

Síndrome del canal de Guyon por un lipoma

Marqueta González, Patricia^{1,2}; Ortega González, F.Javier³; Álvarez González, Patricia³; González López, Miguel³.

1. Hospital Universitario Central de Villalba. 2. Hospital Universitario Niño Jesús. 3. Hospital Universitario Getafe.

OBJETIVOS:

El Síndrome del canal de Guyon es la presentación clínica de la *compresión del nervio cubital* en su entrada en la muñeca. Aunque la etiología es diversa, la causa más frecuente es la compresión extrínseca por un ganglión.

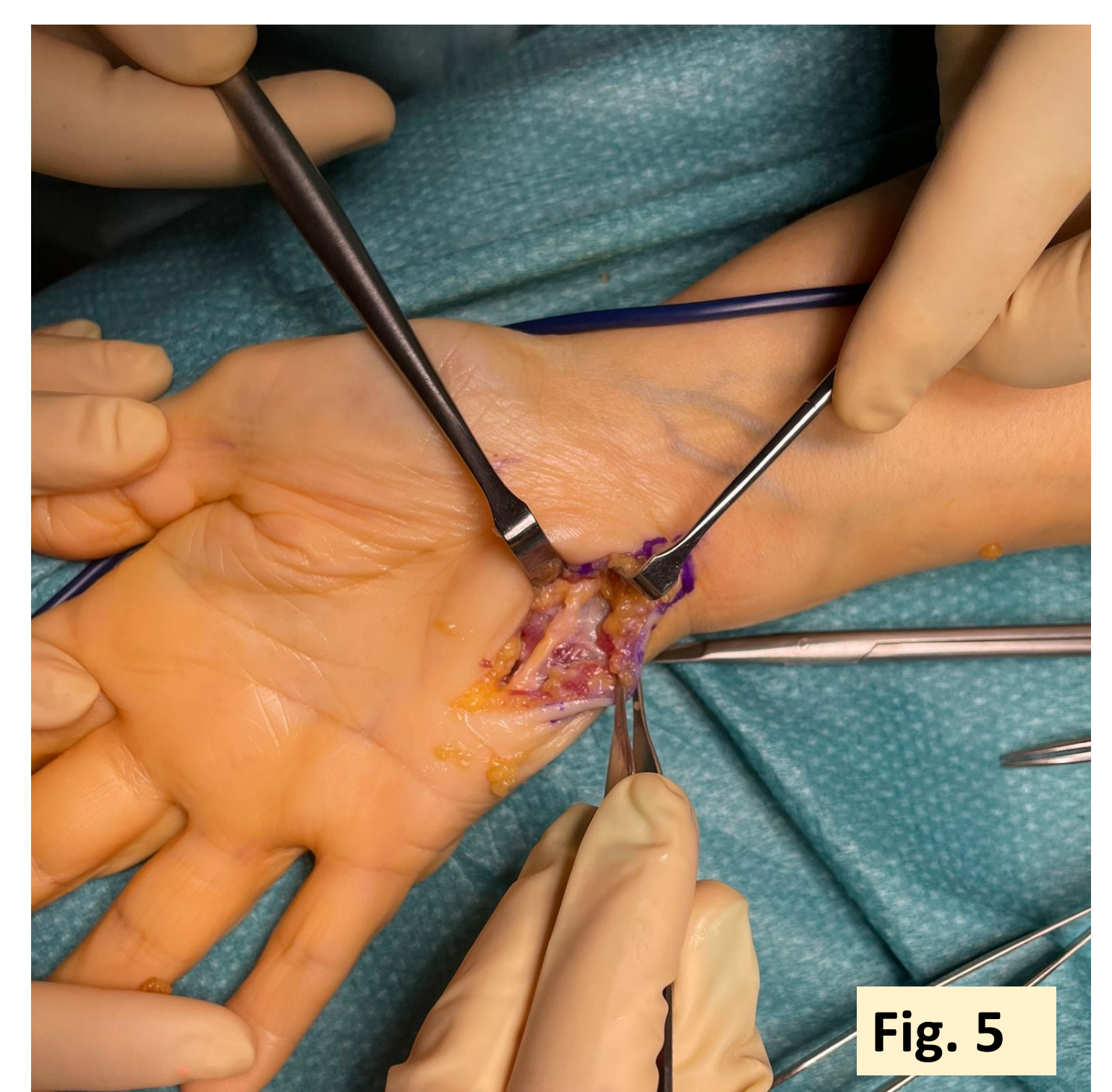
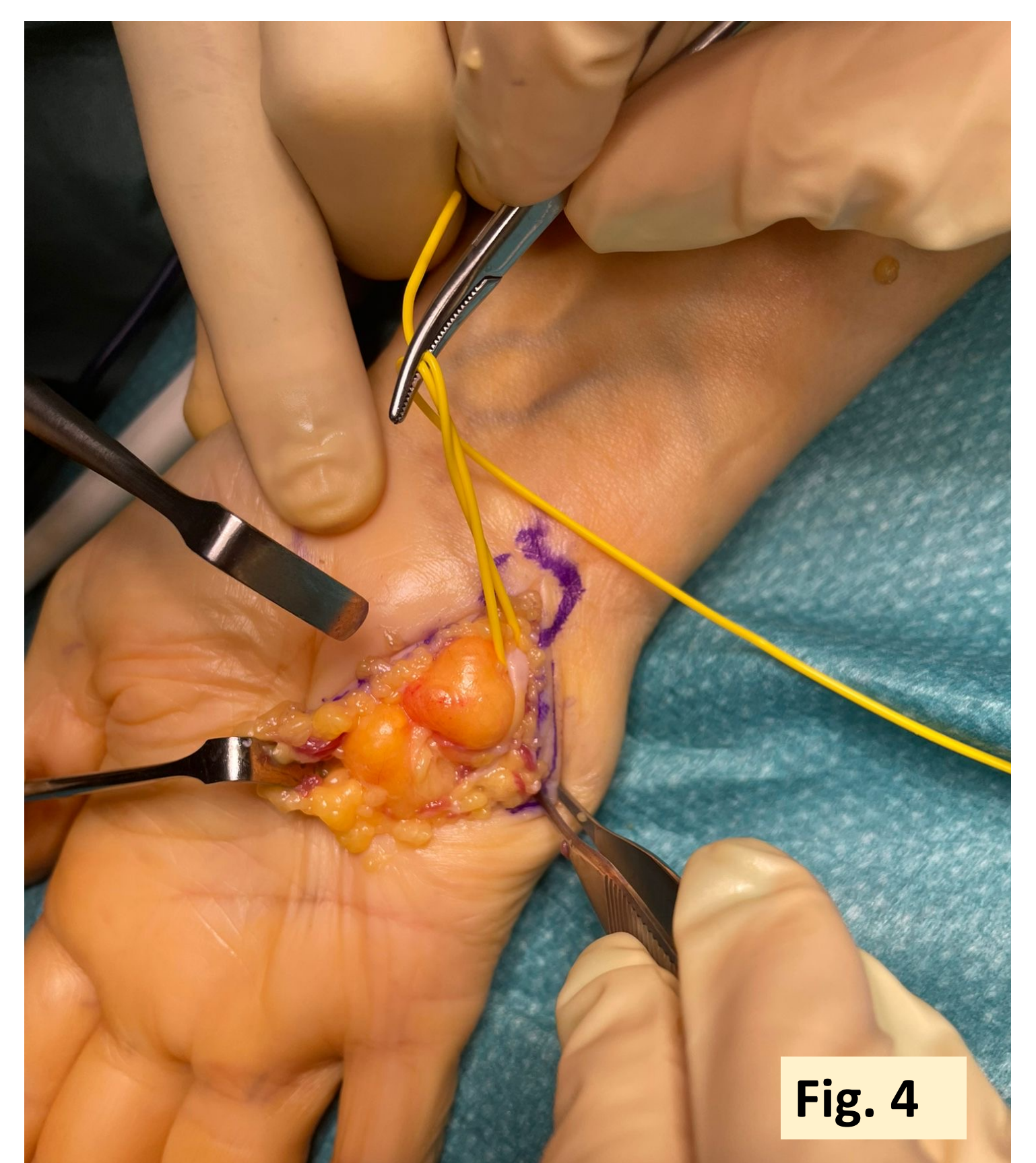
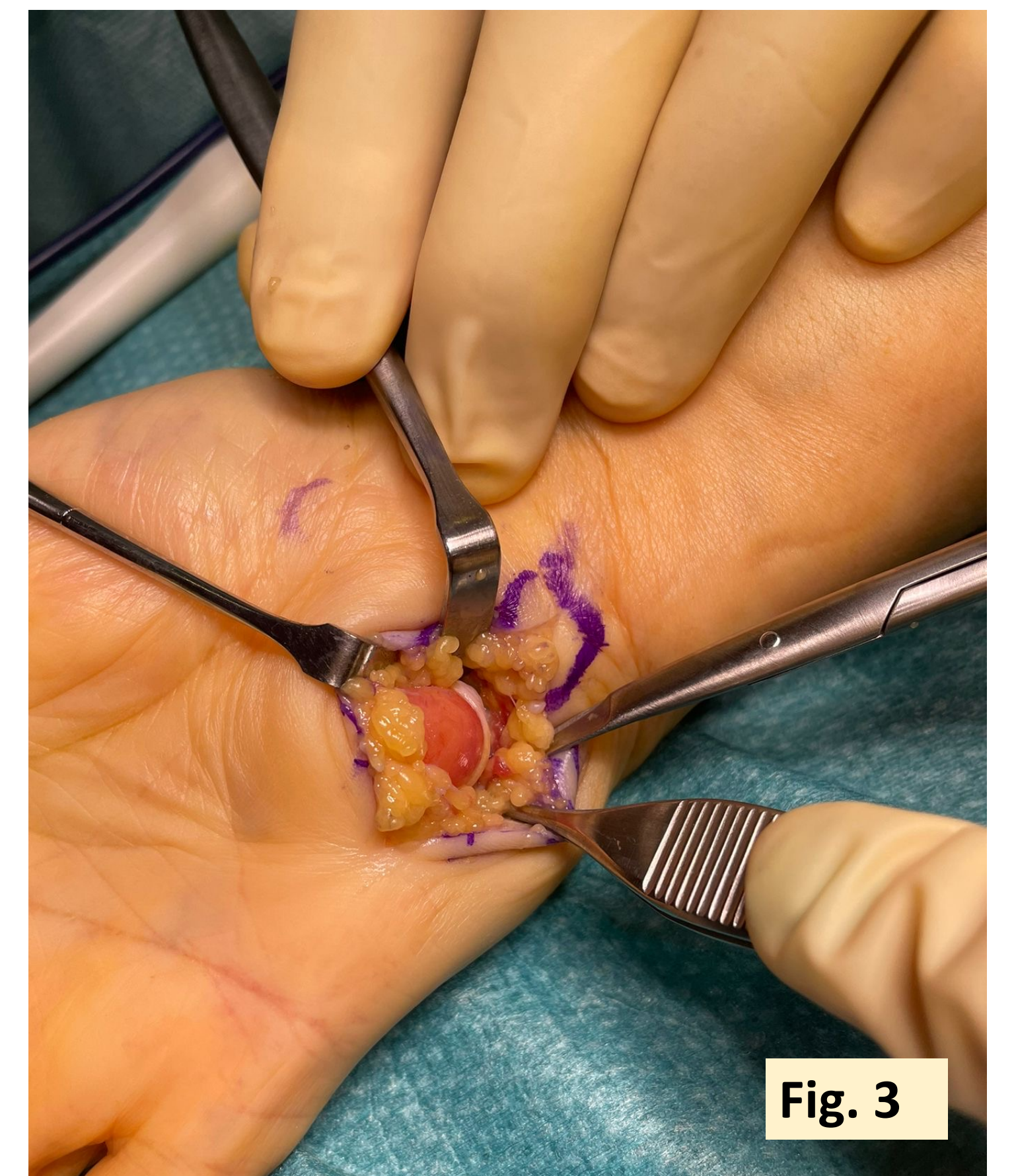
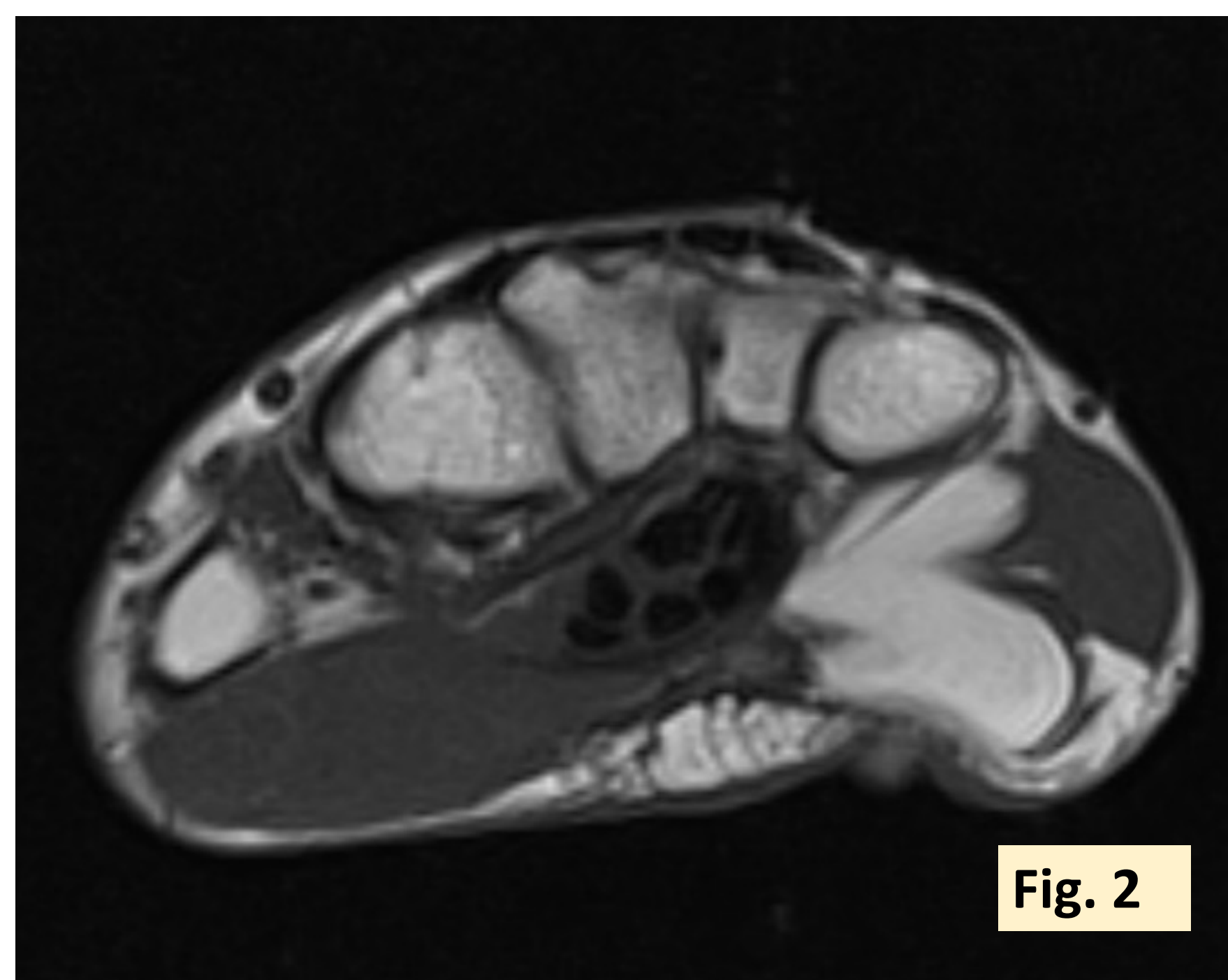
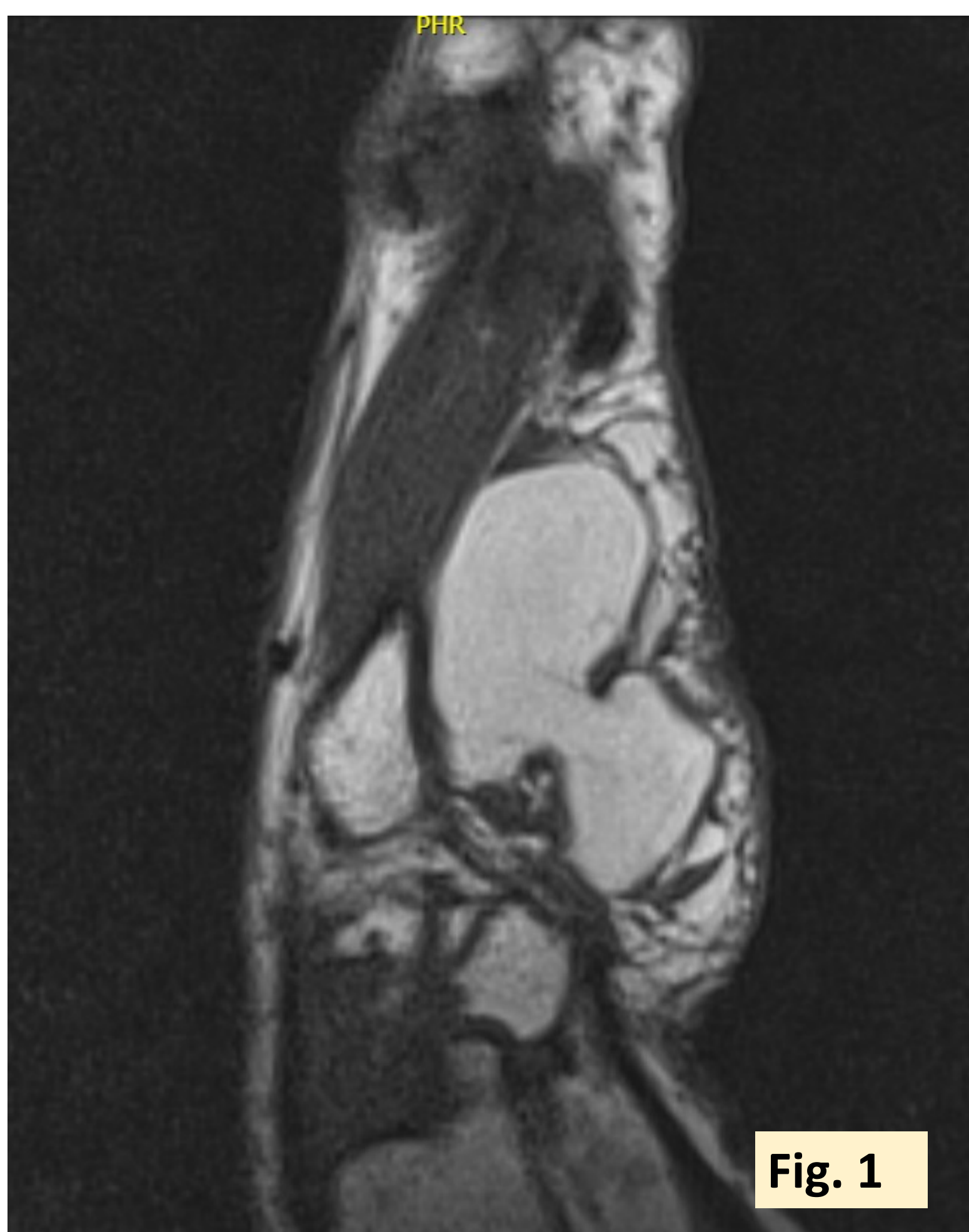
Nuestro objetivo es presentar un caso infrecuente de síndrome del canal de Guyon, por **compresión por un lipoma**

MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos el caso de una mujer de 72 años derivada a consultas externas por tumoración en eminencia hipotenar de la mano derecha, que **asocia parestesias en 4º y 5º dedo ipsilateral los últimos seis meses**.

La lesión es blanda, gomosa, no adherida a planos profundos. A la exploración física, la paciente no presenta atrofas ni pérdida de fuerza. Los signos de Froment y Wartenberg son negativos.

Las **RMN** realizada muestra una lesión de estirpe grasa, de unos 3x2.5cm, localizada en la cara palmar del 5º metatarsiano, que **desplaza estructuras musculares de la eminencia hipotenar y neurovasculares del canal de Guyon**. (Fig 1-2) El EMG no muestra signos de neuropatía cubital.



RESULTADOS:

Se realiza intervención quirúrgica para exéresis de la lesión y revisión del canal de Guyón. La tumoración, de aspecto macroscópico sugestivo de lipoma, **comprime de la rama superficial del nervio cubital**, que presenta un neuroma proximal a la zona de compresión. Se trata, por tanto, de una **lesión en zona 3 del canal de Guyon**. (Fig 3-5)

El informe de anatomía patológica confirma la sospecha de lipoma y descarta malignidad.

CONCLUSIONES:

- El *síndrome del canal de Guyon* una patología menos frecuente que el túnel carpiano o la compresión del cubital a nivel del codo. Se han descrito pocos casos de compresión del nervio cubital a nivel de la muñeca por lipomas, convirtiéndolo en una lesión infrecuente.
- El **tratamiento quirúrgico** mediante la extirpación del lipoma muestra buenos resultados, con mejoría de la clínica de los síntomas, como el caso que presentamos