

## Consultorio



POR **BORJA PÉREZ SERRANO**  
Podólogo. Especialista en Cirugía Avanzada del Pie. Director de Clínica Teknos

# El Neuroma de Morton

*A pesar de tratarse de un diagnóstico clínico muy específico, debido a que se trata de una patología muy frecuente es muy conocido entre la población. Sin embargo es también muy frecuente que esté mal diagnosticado y que se mezcle con otras patologías.*

El Neuroma de Morton se define como la inflamación crónica del nervio que pasa entre el tercer y cuarto metatarsiano del pie. Este nervio es el que aporta sensibilidad a parte de los dedos 3º y 4º, por lo que uno de los síntomas que sufren los pacientes afectados cuando evoluciona el cuadro, es la falta de sensibilidad en ellos. Recibe el nombre de Morton debido al científico que describió esta patología.

**ESTADIOS.** Es importante decir que previo a la formación de un Neuroma lo que se produce en una Neuritis, es decir, un estadio anterior, en el que el nervio está inflamado pero no se ha producido un engrosamiento crónico de la vaina que recubre al nervio. Puede ser tan doloroso que el neuroma, pero en general evoluciona mucho mejor y es más fácil revertir la situación y solucionar el problema. La complicación radica en dejar evolucionar una neuritis hasta un neuroma, debido a un incorrecto diagnóstico, dejadez del paciente, o un tratamiento poco eficaz.

**SÍNTOMAS.** Inicialmente los pacientes refieren falta de sensibilidad en el 3º y 4º dedo, y puede ir acompañado de



dolor en la planta, justo bajo esos dedos. Es frecuente que el paciente tenga la sensación que tiene el calcetín arrugado o algo metido en el calzado. Cuando evoluciona ocasiona un intenso dolor, que puede irradiarse normalmente hacia los dedos, y en ocasiones hacia la parte posterior del pie. Son también típicos los síntomas de quemazón, calambres, o agarrotamiento de los dedos en la zona afectada.

**DIAGNÓSTICO.** Normalmente con una correcta exploración clínica se puede aportar un diagnóstico de presunción, aunque cuando existe un neuroma las pruebas específicas son la ecografía de alta resolución y la resonancia magnética nuclear. Las radiografías y otras pruebas como la podobarometría nos aporta información sobre la causa que está originado el neuroma, y son fundamentales para los tratamientos.

## Tratamiento

En función del estadio y el grado de dolor existe un abanico de tratamientos para esta patología. En el caso de la neuritis, en el que no hay una evolución crónica, con tratamientos conservadores que compensen las alteraciones que lo provoca suele ser suficiente para resolver. Es el caso de las plantillas e medida. Cuando la evolución es mayor es frecuente tener que recurrir a combinar el tratamiento con infiltraciones intralesionales para desinflamar el



nervio y romper las adherencias que pudiera tener.

Tratamiento resolutivo para el Neuroma de Morton. Tradicionalmente se recurría a la extirpación del nervio para que el paciente dejara de tener dolor. Es una opción, aunque ligeramente traumática. Afortunadamente existe otro procedimiento quirúrgico orientado a corregir la causa del problema, que evita la extirpación del nervio, y que permite al paciente caminar desde el primer momento aportando un porcentaje de eficacia muy elevado.

## Causas



Son importantes aunque por sí solos no son suficientes para la formación de un neuroma.

El calzado es uno de ellos, y es evidente que si no es el adecuado, sobre todo si es demasiado estrecho, va a facilitar en gran medida que la compresión irrite todavía más el nervio y el paciente empeore.

Determinadas prácticas deportivas también facilitan su desarrollo, aunque insisto en que debe haber una base para que se forme.

■ **Factores intrínsecos:** La propia localización del neuroma de Morton no es casual, y la propia anatomía facilita que se pueda formar,

pues en esa zona existe una anastomosis (unión) de dos nervios que confluyen para formar uno, por lo que el grosor del mismo es ligeramente superior que en zonas adyacentes.

Las alteraciones biomecánicas o del apoyo facilitan en gran medida el problema y contribuyen a que un ligamento que sostiene los metatarsianos por la planta ceda y comprima al nervio originando ese intenso dolor.

La presencia de alteraciones como dedos en garra o problemas sistémicos como artritis son factores importantes a tener en cuenta.

Diferenciamos dos tipos de factores que influyen en la aparición de este problema:

■ **Factores extrínsecos:**

