

 <https://doi.org/10.56344/2675-4827.v4n3a2023.33>

## **Variações anatômicas do nervo isquiático em relação a síndrome do músculo piriforme**

### **Anatomical variation of the sciatic nerve in relation to piriformis muscle syndrome**

Isabella Bogoni Tabox Knudsen de Freitas<sup>1</sup>, Alice Barcelos Kamla<sup>1</sup>, Gabriel Geraldo Ribeiro Silva<sup>1</sup>, João Pedro Bonilha Vena<sup>1</sup>, Thales Roque Bonifácio da Silva<sup>1</sup>, Edson Donisetti Verri<sup>2</sup>

#### **INTRODUÇÃO**

O nervo isquiático é o maior e mais volumoso nervo do corpo humano, com cerca de 2 cm de largura e 0,5 cm de espessura em sua origem, próxima ao plexo lombossacral. Esse nervo, em sua anatomia normal, emerge da região posterior da cintura pélvica, através dos grandes forames ciáticos, passando inferiormente ao músculo piriforme (área infrapiriforme) (BARBOSA; SANTOS; TARGINO; SILVA; SILVA; GOMES; ASSIS, 2019). Assim, a compressão do nervo isquiático ao longo de seu curso pode resultar em condições clínicas diversas, como na Síndrome do Piriforme (JHA; BARAL, 2020).

A Síndrome do Piriforme é uma condição incomum, mas debilitante. Suas causas mais observadas incluem trauma, inflamação e alterações degenerativas. No entanto, variações anatômicas raras podem ser a sua fonte. Seu diagnóstico é difícil, pois as pesquisas são limitadas e os achados clínicos, pouco objetivos (RO; EDMONDS, 2018). Todavia, é essencial entender as variações anatômicas do nervo isquiático e a sua relação com o músculo piriforme para a realização de artroplastia

---

<sup>1</sup> Acadêmico do curso de Medicina do Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, São Paulo. Contato: [isabellatabox@gmail.com](mailto:isabellatabox@gmail.com)

<sup>2</sup> Docente do curso de Medicina do Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, São Paulo. Contato: [edson.verri@baraodemaua.br](mailto:edson.verri@baraodemaua.br)

total do quadril, bloqueio do nervo isquiático e cirurgia glútea ou pélvica, com o objetivo de evitar lesões iatrogênicas (JHA; BARAL, 2020).

## OBJETIVOS

O objetivo da presente revisão integrativa é sintetizar as publicações sobre a relação entre as variações do nervo isquiático e a Síndrome do Piriforme.

## MÉTODOS

Foi realizada uma pesquisa bibliográfica do tipo revisão integrativa para busca de informações clínicas, com a realização de uma síntese de estudos sobre o tema definido. Como estratégia de pesquisa, foram utilizados os descritores *Anatomical variation of the sciatic nerve* e *piriformis muscle syndrome*, nas bases de dados National Library of Medicine (PubMed) e Portal de Periódicos (CAPES). Como critérios de inclusão, apenas artigos disponíveis na íntegra, gratuitamente, em inglês, publicados entre 2018 e 2022 e envolvendo relato ou série de casos e revisão sistemática foram selecionados. Concomitantemente, 57 artigos foram encontrados, dos quais foram excluídas as publicações repetidas e sem associação com o tema. Após a leitura completa dos artigos, 6 artigos foram selecionados para a realização da presente revisão bibliográfica integrativa.

## RESULTADOS

Os artigos analisados apontaram as variações do nervo isquiático como possíveis causas da Síndrome do Piriforme. As variações anatômicas foram classificadas por Benton e Anson em seis tipos, dos quais três foram determinados como os mais recorrentes, sendo eles, do tipo a (o nervo isquiático não dividido se origina inferiormente ao músculo piriforme), do tipo b (uma das divisões do nervo isquiático passa através das fibras do músculo piriforme e a outra, inferiormente ao mesmo) e do tipo c (uma das divisões do nervo isquiático passa acima do músculo piriforme e a outra, abaixo do mesmo). A partir disso, dos seis artigos selecionados,

um demonstrou relação entre a variação do tipo b e a Síndrome do Piriforme e um demonstrou dois casos em que houve associação entre a variação do tipo c e a Síndrome do Piriforme.

## CONCLUSÃO

Dessa forma, é possível asseverar que, para entender a Síndrome do Piriforme, é necessário conhecer as variações do nervo isquiático e a sua relação com o músculo piriforme. Além disso, é possível constatar que a descrição das variações anatômicas e o conhecimento dos seus tipos mais recorrentes é fundamental para o diagnóstico e para evitar lesões iatrogênicas durante intervenções cirúrgicas.

**Palavras-chave:** Variações anatômicas; Nervo isquiático; Síndrome do Piriforme.

**Conflitos de interesse:** os autores não têm conflitos de interesse a divulgar.

## REFERÊNCIAS

BARBOSA, Ana Beatriz Marques; SANTOS, Priscele Viana dos; TARGINO, Vanessa Apolonio; SILVA, Nathalie de Almeida; SILVA, Yanka Costa de Melo; GOMES, Felipe Barbosa; ASSIS, Thiago de Oliveira. Sciatic nerve and its variations: is it possible to associate them with piriformis syndrome?. *Arquivos de Neuro-Psiquiatria*, [S.L.], v. 77, n. 9, p. 646-653, set. 2019. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/0004-282x20190093>.

JHA, Ameet Kumar; BARAL, Prakash. Composite Anatomical Variations between the Sciatic Nerve and the Piriformis Muscle: a nepalese cadaveric study. *Case Reports In Neurological Medicine*, [S.L.], v. 2020, p. 1-6, 31 mar. 2020. Hindawi Limited. <http://dx.doi.org/10.1155/2020/7165818>.

RO, Tae Hoon; EDMONDS, Lance. Diagnosis and Management of Piriformis Syndrome: a rare anatomic variant analyzed by magnetic resonance imaging. *Journal Of Clinical Imaging Science*, [S.L.], v. 8, p. 6, 21 fev. 2018. Scientific Scholar. [http://dx.doi.org/10.4103/jcis.jcis\\_58\\_17](http://dx.doi.org/10.4103/jcis.jcis_58_17).