

424/2494 - UN DOLOR EN LA PLANTA DEL PIE

M. Sáez Moreno, M. Castaño Díaz, M. Moya y L. Torres Antón

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona VIII. Albacete.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 37 años, con sobrepeso, sin otros antecedentes de interés, acude a consulta por dolor a nivel de la fascia plantar izquierda, sobre todo por la mañana al inicio de la deambulación y con la actividad física intensa. Había consultado en alguna ocasión por esta sintomatología, siendo tratado con antiinflamatorios y fisioterapia con mejoría parcial.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta dolor a la palpación en la inserción calcánea izquierda, que aumenta con la dorsiflexión forzada del primer dedo del pie. Se le realiza ecografía clínica observando en el corte longitudinal un aumento de grosor de la fascia plantar de 6,9 mm y una ecotextura relativamente hipoeccogénica, apreciando este hallazgo también en el corte transversal (6,2 mm). Se le realiza una infiltración de corticoides eco-guiada con la que el paciente obtiene mejoría.

Orientación diagnóstica: Fascitis plantar.

Diagnóstico diferencial: Bursitis subcalcánea, fractura calcánea por estrés, síndrome de la almohadilla calcánea, dolor neuropático, entesopatías.

Comentario final: La fascitis plantar, causa frecuente de dolor en la planta del pie, se produce por un exceso de carga en la inserción de la fascia en el calcáneo. Cursa con dolor en cara inferomedial del talón al inicio del día con la deambulación y aumento de este con la palpación. Los síntomas suelen persistir meses e incluso años. La radiografía simple y las pruebas de laboratorio se deben reservar para los casos de fuerte sospecha de otro diagnóstico. La ecografía complementa e incluso confirma el diagnóstico, además de sirve como guía en determinados tratamientos cuando las medidas conservadoras (reposo, fisioterapia, calzado con suela de goma o silicona, hielo local y antiinflamatorios) no dan resultado. Los principales signos patológicos ecográficos son un engrosamiento de la fascia (? 5 mm) y una ecotextura relativamente hipoeccogénica debida al edema interfibrilar. El tercio posterior es el más afectado, cerca de su inserción en el tubérculo interno del calcáneo.

Bibliografía

1. Rubira López DJ, Herreros Juárez S. ¿Tiene una fascitis plantar? AMF. 2016;12(6):341-4.
2. Sánchez Barrancos IM, Rodríguez Salvador JJ. Escenarios de la ecografía clínica musculotendinosa. En: Escenarios clínicos de la ecografía en medicina familiar. Barcelona: Congresos y Ediciones semFYC; 2016. p. 117-37.

Palabras clave: Fascitis. Ecografía. Calcáneo.