



## FASCITIS PLANTAR

**Pregunta a):** Descripción de la patología denominada Fascitis Plantar.

**Respuesta:** La fascitis plantar depende de la inflamación y procesos degenerativos de la fascia superficial plantar, en su parte media, particularmente cercano a su inserción en el tubérculo interno de la tuberosidad del calcáneo. Los procesos patológicos encontrados en la fascia se corresponden con marcada fibrosis, engrosamiento y posibles procesos con degeneración hialina, depósitos cálcicos presencia de células cartilaginosas, infiltración perivascular y la posible presencia de microrupturas debido a la tensión que se produce en la fascia plantar durante la deambulación (debido a sus características anatómicas en el apoyo del pie). Se caracteriza clínicamente por intenso dolor a nivel del tubérculo interno del calcáneo, en su zona de apoyo, el que se exagera por la palpación profunda, al correr, o por permanecer de pie por tiempo prolongado, calmando en general con el reposo o la elevación del pie. El dolor puede exacerbarse al dorsiflexionar los dedos. La zona del dolor coincide con el área de innervación de algunas ramas profundas del nervio plantar externo, con las que se ha vinculado el dolor.

Radiográficamente puede coincidir con el denominado espolón calcáneo, aunque este puede estar presente sin coincidir con sintomatología clínica alguna. La gran mayoría de las fascitis plantares no se asocian con la presencia del espolón calcáneo.

**Pregunta b):** Causas que la pueden producir.

**Respuesta:** Las causas predisponentes más frecuentes, asociadas son: obesidad, pie plano, microtraumas repetidos, correr y actividades en las que se permanece mucho tiempo de pie, entre otras. La ruptura aguda de la fascia puede coincidir en raras ocasiones, con actividad física vigorosa.