

¿FASCITIS PLANTAR UNICAMENTE?

Adrián Martín Martínez¹, Víctor Roda Rojo², Jorge Camacho Chacon², Jorge Cuenca Espierrez², Carlos Martín Hernández¹.
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza¹; Hospital Viamed Montecanal, Zaragoza².

1. INTRODUCCIÓN:

La talalgia es uno de los más comunes problemas a nivel del pie. Su diagnostico diferencial incluye un amplio abanico de enfermedades: fascitis plantar, fractura de estrés, trastornos de la almohadilla grasa, atrapamientos nerviosos.

El síndrome de Baxter se trata de una neuropatía por compresión de la primera rama del plantar lateral, rama terminal del nervio tibial posterior. Se trata de un pequeño nervio mixto que inerva al musculo abductor de 5 dedo, flexor corto y proporciona sensibilidad a la zona ínfero-medial del calcáneo.

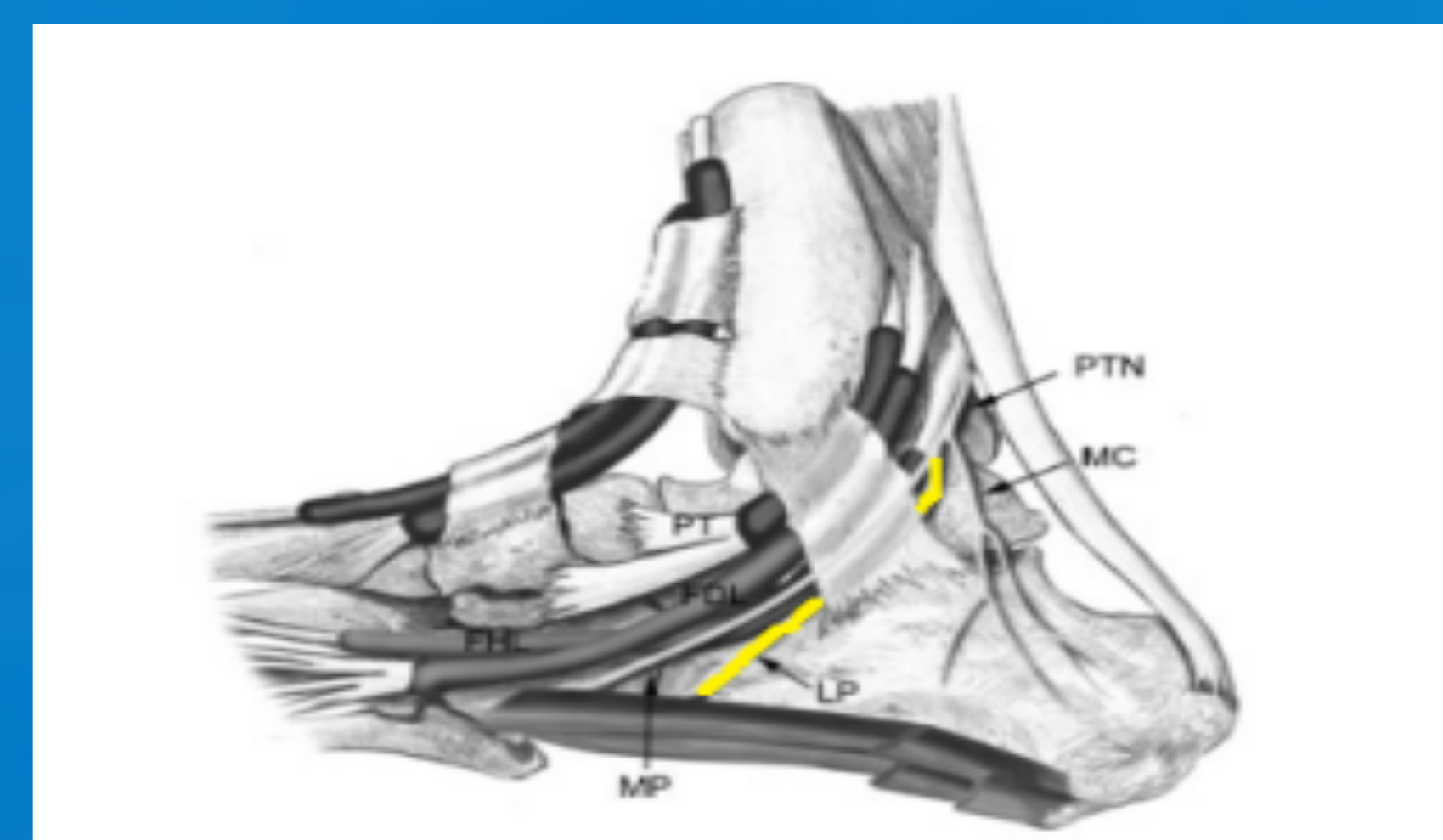
2. MATERIALES Y MÉTODOS:

Paciente varón de 37 años corredor de maratones y sin antecedentes de interés. Presenta talalgia (EVA 7/10) de 5 meses de evolución resistente a tratamiento fisioterápico para fascitis plantar.

1.Exploración física: dolor a la palpación y parestesias en parte medial del calcáneo, junto con dificultad para la abducción del 5º dedo del pie afectado.

2.RNM: Presencia de atrofia grasa intramuscular en ms abductor del 5º dedo e inflamación a proximal de la fascia plantar.

Tratamiento: Procedemos a realizar radiofrecuencia pulsada ecoguiada sobre rana lateral + infiltración ecoguiada sobre el nervio de Baxter e inserción de fascia plantar + soporte plantar.



3. RESULTADOS:

2ss EVA: 3/10. Disminución de parestesias

4ss EVA: 1/10 con leve dolor a la palpación

6ss: Retorno a la actividad deportiva de forma progresiva sin presencia de dolor.

4. DISCUSIÓN:

1. Ante una fascitis plantar persistente, pensar en neuropatías por compresión, ya que hasta el 20% de las talalgias son por compresión nerviosa.
2. La neuropatía de Baxter, aunque infrecuente, se trata de una causa importante de dolor crónico en el talón. Pudiendo presentarse de forma aislada o en combinación de otras causas de talalgia más comunes, como la fascitis plantar.
3. Como métodos de diagnósticos la RNM es la prueba oro mientras que la EMG no eficaz por el alto grado de falsos negativos.
4. Las infiltraciones y procedimientos ablativos ecoguiados son una herramienta que nos permite afinar en los tratamientos y así evitar en algunos casos evitar procedimientos mas agresivos como una cirugía