

LA FASCIOTOMÍA PARCIAL PERCUTÁNEA ES MÁS EFECTIVA QUE LAS INFILTRACIONES ECOGUIADAS DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS EN EL TRATAMIENTO DE LA FASCITIS PLANTAR CRÓNICA

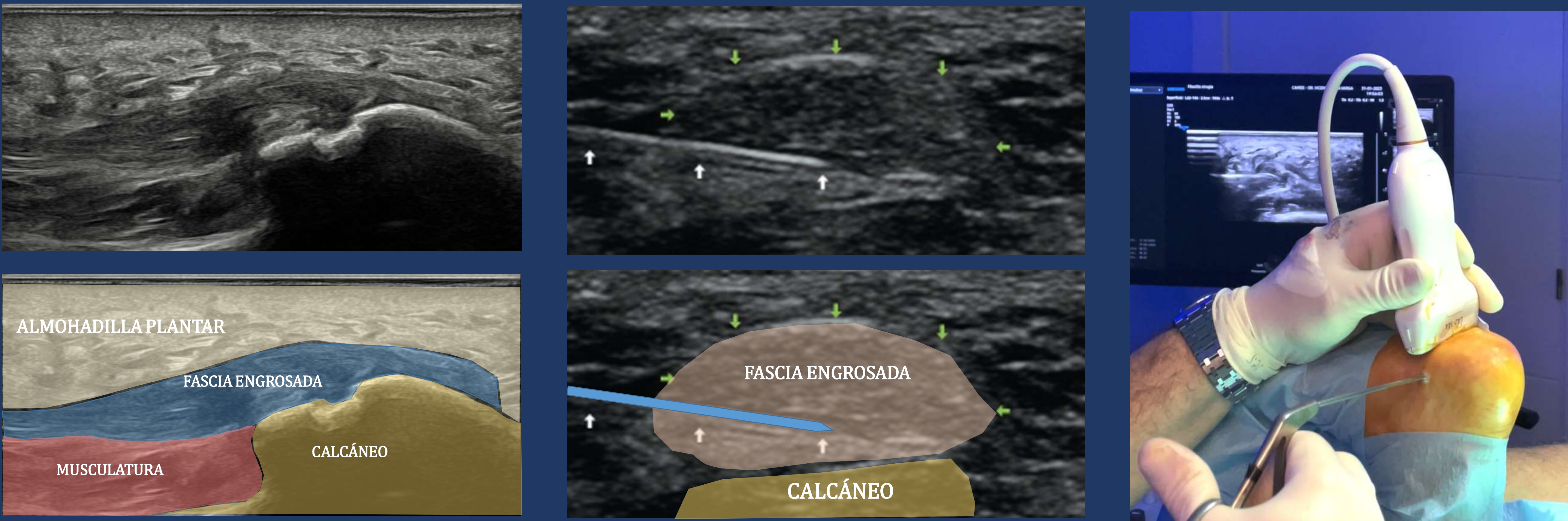
De la Varga Cebrián, Vázquez Crespo R., Márquez Martínez S., Sánchez García A., Rodrigo Pérez P.
Centro Avanzado de Medicina Deportiva (CAMDE). Málaga.

Introducción

La infiltración ecoguiada de plasma rico en plaquetas (PRP) se ha convertido en una alternativa para tratar la fascitis plantar crónica, aunque lo prolongado del tratamiento, su coste y la dificultad para asegurar la efectividad del tratamiento junto con el desarrollo de técnicas quirúrgicas percutáneas mínimamente invasivas con una alta efectividad hace que nos planteemos la técnica de elección cuando el resto de las medidas conservadoras han fallado. Comparamos la efectividad de ambos tratamientos para tratar la fascitis plantar crónica.

Material y métodos

Entre 2016 y 2021 hemos tratado en nuestro centro (CAMDE) 32 casos de fascitis plantar crónica realizando una fasciotomía percutánea ecoguiada empleando una mini pinza de artroscopia de 2.7 mm. De igual forma tratamos 32 pacientes con idéntico diagnóstico mediante tres infiltraciones ecoguiadas de PRP espaciadas dos semanas entre ellas. Se realizó una revisión clínica y ecográfica de los pacientes al menos a las dos semanas, al mes, a los tres meses, a los seis meses y al año de la cirugía.



Resultados

El dolor en el talón mejoró mucho más rápido en el grupo de la cirugía, disminuyendo ya desde la segunda semana y siendo mínimo al mes de la intervención (evolución VAS medio de 8,35 a 2,43) En el grupo de las infiltraciones con PRP el dolor se mantuvo hasta los tres meses (VAS medio 6,42) disminuyendo de forma progresiva con el paso del tiempo. A los seis meses del tratamiento, el 18% de los pacientes tratados con PRP (6 casos) mantenían un VAS elevado (media 6,67), de los cuales 4 fueron tratados quirúrgicamente y dos abandonaron el tratamiento. Funcionalmente la mejoría fue algo más tardía en ambos grupos, apareciendo en el grupo de la cirugía a los 3 meses (VAS medio preoperatorio 66, que mejoró a 84), mientras que en el grupo tratado con PRP se alargó a los 6 meses (VAS medio preop 65 y postop 86), salvo en los 6 casos que no evolucionaron favorablemente (VAS medio 72), siendo similar en ambos grupos al año (94 y 92 puntos respectivamente). **Ecográficamente se objetivó en el 85% de los casos (41 pacientes) del grupo de pacientes operados una recuperación de la integridad de la fascia plantar y mejora de los criterios de tendinosis a los tres meses de la cirugía.** No se recogió en este grupo ninguna complicación nerviosa, vascular o relacionada con la cicatriz quirúrgica. En el grupo tratado con PRP se observó ecográficamente en el 82% (26 casos) un aumento del grosor de la fascia plantar con una importante mejora de los criterios de tendinosis, incluso en aquellos pacientes en los que no se observó una mejoría clínica significativa.

Conclusiones

La infiltración ecoguiada con PRP y la fasciotomía percutánea ecoguiada son dos tratamientos muy efectivos para el tratamiento de la fascitis plantar crónica. Debido a la simplicidad, escasa morbilidad con ausencia de complicaciones, rápida recuperación y mayor garantía de éxito **actualmente indicamos la cirugía ecoguiada mínimamente invasiva como tratamiento de lección en la fascitis plantar crónica** refractaria al tratamiento conservador.

