

# Fascitis plantar en enfermeras de un Hospital.

López-Higueras B, Romero Castro G, García González JM, Gil Pichardo L, Lozano Coco I, Fernández Álvarez-Rementería A.

Hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva).



VI JORNADAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DEL SAS  
AVANZANDO EN PREVENCIÓN, CRECIENDO EN SALUD



## Introducción

Los trastornos musculoesqueléticos representan el 60% de las enfermedades profesionales, dentro de este grupo, la fascitis plantar es una causa muy frecuente de patología ocupacional.

La fascitis plantar es una afección dolorosa crónica en la inserción de la fascia plantar sobre el calcáneo. Este trastorno se debe a una tracción crónica de la fascia que a menudo es el resultado de microrroturas en la aponeurosis, La secuela que se puede desarrollar es el espolón en el talón (calcificación en la inserción del calcáneo).

Los factores predisponentes son el pie cavo, la pronación excesiva y el caminar prolongado sobre superficies duras.

Las enfermeras tienen una carga de trabajo elevada y largas jornadas laborales en bipedestación y con caminar prolongado, caminan una distancia media de 7-8 kilómetros en un turno de 12 horas.

Se ha podido observar en otros estudios similares que la fascitis plantar es más frecuente en ocupaciones que implican bipedestación o caminar continuamente.

## Objetivos

Observar la fascitis plantar en enfermeras de un Hospital y promover la salud en pacientes con este trastorno.

## Metodología

Revisión sistemática utilizando bases de datos PubMed y Embase. Las estrategias de búsqueda han sido: (plantar fasciitis OR foot diseases) AND (nurse), (plantar fasciitis OR foot diseases) AND (nurse) AND (prolonged standing OR standing).

Palabras clave: plantar fasciitis, Occupation, Nurse, foot diseases; foot health; nurses; prolonged standing; standing.

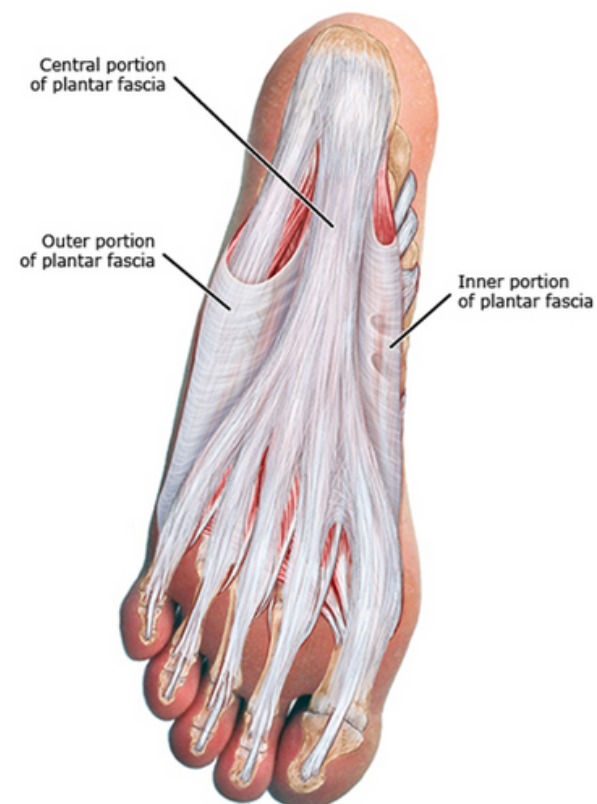
## Resultados

- Las enfermeras tienen mayor riesgo de fascitis plantar que el resto de la población general.
- Las ocupaciones que implican bipedestación o caminar continuamente suponen un factor de riesgo para el desarrollo de fascitis plantar.
- El sexo femenino es factor de riesgo en fascitis plantar.

## Conclusiones

- Se ha observado mayor riesgo de fascitis plantar en enfermeras, esto supone que se debe valorar este trastorno en el grupo de trabajadores, realizar anamnesis y examen físico y recomendar medidas preventivas.
- Son necesarios más estudios para validar los resultados.

### Plantar anatomy



The regional anatomy of the plantar (sole) aspect of the foot is illustrated above. The plantar and medial views of the foot show the origin of the plantar fascia (at the calcaneus) and its insertion onto the plantar aspect of the toes. Also illustrated are the locations of adjacent innervation and the windlass mechanism, or bowstring effect, of the plantar fascia that serves to raise the arch of the foot as the toes are extended during the push-off phase of walking.

## Bibliografía

- 1- Kuo-Chang Sung, Jui-Yuan Chung, I-Jung Feng, Shu-Han Yang, Chien-Chin Hsu, Hung-Jung Lin, Jhi-Joung Wang, Chien-Cheng Huang. Plantar fasciitis in physicians and nurses: a nationwide population-based study. *Ind Health*. 2020 Apr 2;58(2):153-160.
- 2- Rafael A Bernardes, Pedro Parreira, Liliana B Sousa, Minna Stolt, João Apóstolo, Arménio Cruz. Foot Disorders in Nursing Standing Environments: A Scoping Review Protocol. *Nurs Rep*. 2021 Jul 21;11(3):584-589.
- 3- Stolt M., Suhonen R., Virolainen P., Leino-Kilpi H. Lower extremity musculoskeletal disorders in nurses: A narrative literature review. *Scand. J. Public Health*. 2015:1–10. doi: 10.1177/1403494815602989.
- 4- Stolt M., Suhonen R., Kielo E., Katajisto J., Leino-Kilpi H. Foot health of nurses—A cross-sectional study. *Int. J. Nurs. Pract*. 2017:e12560. doi: 10.1111/ijn.12560.
- 5- Reproduced with permission from: Clay JH, Pounds DM. *Basic Clinical Massage Therapy: Integrating Anatomy and Treatment*, 2nd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2008. Copyright © 2008 Lippincott Williams & Wilkins.