



# La tendinopatía de la fascia lata y las posibilidades en el diagnóstico y tratamiento

Elena Marroquin, Carles Espinos, Karina Cruz, Júlia Riu, Carlos Acosta, Yolanda Jimenez Capel

## INTRODUCCIÓN

La fascia lata engloba la aponeurosis externa de los músculos glúteos, del muslo y tensor de la fascia lata. Su inflamación provoca la conocida tendinitis de la cintilla iliotibial causando dolor en la parte externa de la rodilla y en su origen, la cadera.

La degeneración de esta fascia puede generar dolor crónico a nivel pélvico extendiéndose por la cara lateral de la cadera y pierna, siendo más común, en mujeres de mediana y avanzada edad.

## DESCRIPCIÓN

### 6 PACIENTES

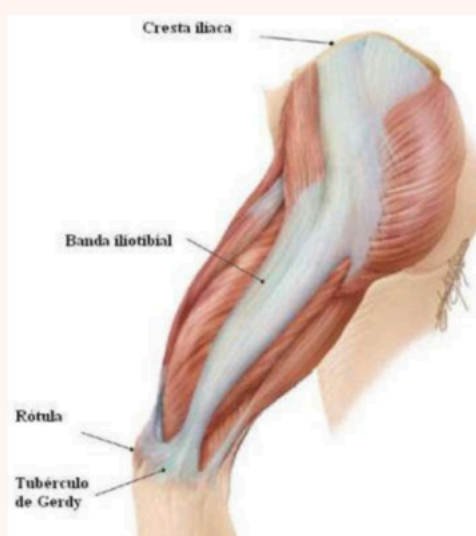
Visitas repetidas a nuestra Unidad por dolor crónico de media de 2 años de evolución

### ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN FÍSICA

Dolor lumbar de tipo mecánico irradiado a cara antero-lateral de pierna hasta las rodillas sin clínica neuropática asociada.

No evidenciamos dolor a la exploración de facetarias, espinosas o grupos musculares, tampoco clínica radicular.

Destaca dolor a la palpación en la cara lateral del muslo, desde el trocánter mayor hasta el epicóndilo femoral lateral.



### TRATAMIENTOS RECIBIDOS PREVIAMENTE

- 60% al menos una infiltración epidural
- 60% infiltraciones facetarias
- 40% infiltraciones trocantéreas

Sin mejorías significativas

### OD: Degeneración de la fascia lata

### INFILTRACIÓN en puntos trigger de la fascia lata bajo control ecográfico

- 15ml de Ropivacaina 0.2 y Dexametasona 4 mg
- Se recomendó e incentivó acompañar el tratamiento con rehabilitación de la musculatura pélvica, glútea, principal tratamiento de la dolencia
- En el control a las 8 semanas el 83% de las pacientes refirieron mejoría.

Edad	Sexo	T. Evolución	Infiltr.Epidurales	Infiltr. Facetas	Infiltr trocantéreas	Mejoría post-FL	RHB	Mejoria 3 meses	Componente emocional
78	M	3 años	Si	Si	Si	Sí	Sí	Sí	No
73	M	2 años	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Si
88	M	1 año 6 meses	Si	Si	No	Sí	No	No	Si
70	M	1 año 3 meses	Si	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No
65	M	1 año	No	Si	No	Sí	Sí	Sí	No
75	M	2 años	Si	Si	No	Si	Si	Sí	No

## CONCLUSIÓN

- La degeneración de la fascia lata puede generar un dolor lateral de cadera y glúteo fácilmente confundible comportando infiltraciones y tratamientos innecesarios sin mejoría clínica.
- Una correcta anamnesis y exploración física son esenciales para el correcto diagnóstico y tratamiento adecuado
- La infiltración bajo control ecográfico en estos casos puede comportar mejoría de la clínica, pero es esencial asociar rehabilitación para una correcta evolución clínica.