



## PIE PLANO DEL ADULTO

CRUZ TOLEDO, LEANDRO ELEUSIS 1. HOYOSAPONE DE LA LUNA, PAOLA 1. MENESES OCHOA, IVONNE ARLETTE 1.

1 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP.

*ivonnearlette.meneses@upaep.edu.com*

### INTRODUCCIÓN

El pie plano del adulto definido como “la deformación en la cual el arco plantar interno ha disminuido en su altura o ha desaparecido, generando un aumento de la huella plantar, como resultado de alteraciones en la elasticidad ligamentosa, condicionando desequilibrio muscular del pie [2]

Una forma para analizar la estructura general del pie es con los arcos plantares. Según la actividad que se realice con mayor frecuencia es la asimetría del gesto técnico, la huella plantar en su longitud y ensanchamiento puede variar depende del individuo y su estilo de vida [2] Los pies presentan variaciones en su estructura debido a la edad a la que se comienza a usar calzado, a la que se empieza a practicar un deporte con dedicación, el sobrepeso y la fatiga” [4]

El pie plano congénito es el más frecuente y puede ser flácido o rígido (secundario a alteraciones óseas). El adquirido se relaciona con disfunción del tendón tibial posterior, tiene mayor prevalencia en mujeres de 50 y 60 años de edad, con obesidad [1,2]

### OBJETIVO

Determinar la prevalencia del pie plano del adulto en estudiantes universitarios.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio Transversal, observacional, realizado a estudiantes de medicina de primero a octavo semestre. Se utilizó un cuestionario impreso para evaluar a la población, se incluyeron edad, peso, estatura, lesiones cutáneas en pies, dolor en rodillas, actividad física y el género. Al final del cuestionario se dejó un apartado para escribir datos identificados



a la exploración física, prueba de Jack y el tipo de marcha.

Aspectos de bioética. La investigación se realizó para comprender causas, evolución y efectos del pie plano en el adulto y mejorar las intervenciones diagnósticas y terapéuticas. Cumpliendo los lineamientos de la declaración de Helsinki, cada individuo que participó acordó consentimiento informado de tipo verbal. El estudio fue realizado sin ningún tipo de riesgo e incomodidad derivada en el proceso del experimento. Todas las personas que participaron en la investigación fueron notificadas sobre los resultados generales del estudio.

## RESULTADOS

Seleccionamos una población de 319 estudiantes, de forma aleatoria, 177 mujeres y 142 hombres. 189 estudiantes afirmaron practicar actividad física de manera frecuente. 111 estudiantes presentaban desgaste asimétrico en la suela de los zapatos. 80 estudiantes presentaron zonas dolorosas en los pies, 104 estudiantes afirmaban presentar dolor en rodillas. 45 estudiantes afirmaron tener lesiones cutáneas en los pies. El 13% presentan pie plano. 11% tenía pie plano flexible, el 5% pie plano rígido.

## CONCLUSIÓN

Nuestra hipótesis no se confirmó. El estudio arrojó una prevalencia de tan solo el 16%, el mayor índice se presentaba en mujeres, lo que cumplió con lo antes estipulado. No hay una relación entre el IMC y la patología, la mayoría de los alumnos con pie plano tenían un IMC normal. El desgaste asimétrico de la suela del zapato, las zonas dolorosas en el pie y en rodillas se encuentra elevado en el pie plano. Las lesiones cutáneas no tienen relación con el padecimiento.

**Palabras Clave:** Pie plano, Pie plano del adulto, Flexible.

## REFERENCIAS

- [1] Garcia DAP. Valoración de defectos posturales en niños veracruzanos. Revista Mexicana de medicina Física y Rehabilitaciones. 2004; 16(1).



- [2] Aguilera J, Heredia JyPG. G-SE. [Online]; 2005. Acceso 08 de Noviembre De 2018. Disponible en: <https://g-se.com/huella-plantar-biomecanica-del-pie-y-del-tobillo-pro-puesta-de-valoracion-bp-b57cfb26db4ec3>.
- [3] Hernández F. factores predisponentes asociados a pie plano en el niño. tesis. Toluca: universidad autónoma del estado de México, estudios avanzados.
- [4] Guaraca AMC. Incidencia de pie plano y cavo en estudiantes de tercero A séptimo grado de la escuela "Tomas rendon". Universidad de Cuenca. 2017; II(1).