



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/3856 - EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INFILTRACIONES INTRAARTICULARES EN LA PATOLOGÍA OSTEOARTICULAR DEL HOMBRO

M. Soler Pérez^a, M. Aguilera Piedra^b, I. Balaguer Villegas^c, M. Serrano Córcoles^d, M. Ferrer Marquez^e y C. Martínez Pérez^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Campohermoso. Almería. ^bMédico de Familia. UGC El Parador. Consultorio Félix. Almería. ^cMédico de Familia. UGC Ejido Sur. Centro de Salud Balerna. Almería. ^dProfesora Asociada de la UAL. Médico de Urgencias Hospitalarias. Complejo Hospitalario de Torrecárdenas. Almería. ^eCirugía General y Digestiva. European Board of Coloproctology. Hospital Torrecárdenas. Almería. ^fMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Campohermoso. Almería.

Resumen

Introducción: El dolor osteoarticular es uno de los principales motivos de consulta en atención primaria (AP). El hombro es la articulación con más movilidad de todas las existentes en el organismo y por ello, la más propensa a presentar problemas, de forma que el hombro doloroso constituye un motivo frecuente de consulta en AP (3-8%), con una prevalencia del 25% en mayores de 65 años. La etiología más frecuente es la disfunción del manguito de los rotadores, que supone más del 70% de los casos, incluyendo aquí la tendinitis, la bursitis y la rotura de éste o de alguno de sus componentes. El tratamiento para el hombro doloroso de primera elección son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y reposo articular. Pero frecuentemente es insuficiente, siendo la infiltración un tratamiento adecuado como segundo escalón terapéutico. A veces es el tratamiento de elección.

Objetivos: 1. (Principal) Valorar la efectividad de las infiltraciones de patología osteoarticular y tendinosa de hombro con corticoide y anestésico local en AP tras 24 semanas de tratamiento. 2. Describir las complicaciones aparecidas tras 24 semanas en las infiltraciones de hombro en AP". 3. Determinar los factores asociados a una respuesta positiva a los 24 meses postinfiltración. 4. Evaluar a las 24 semanas postinfiltración los cambios en la intensidad del dolor mediante la escala analógica visual (EVA), las modificaciones en la capacidad funcional del hombro (Constat Score) y en la calidad de vida (SF-12) de las infiltraciones intraarticulares en la patología osteoarticular del hombro.

Diseño: Estudio de intervención Prospectivo para evaluar el efecto de una inyección intraarticular de corticosteroide y anestésico local en la articulación escapulohumeral.

Emplazamiento: Centros de salud semiurbanos y rurales.

Material y métodos: Sujetos: mayores de 18 años que acudan a consulta de AP con patología osteoarticular de hombro susceptible de infiltración. Criterios de inclusión/exclusión. Inclusión: mayores de 18 años con fracaso con tratamiento farmacológico no invasivo. Exclusión: menores de 18 años, embarazadas, pacientes con dos infiltraciones o más en la misma localización no efectivas y las contraindicaciones absolutas de las infiltraciones. Muestreo consecutivo. Mediciones e intervenciones. Variables: edad, sexo, diagnóstico, respuesta de la infiltración según EVA (antes-después), Constant Score (antes-después), SF12 (antes-después), número de infiltraciones realizadas, efectos secundarios. Intervención: Infiltración local con

acetónido de triamcinolona y bupivacaína. Análisis estadístico. Descriptivo: con distribución de frecuencias para las variables cualitativas, y medidas de posición y dispersión para las cualitativas. Analizaremos si hay relación entre la intervención y disminución del dolor según la EVA, Constant Score y SF-12. Mediante la prueba estadística t de Student para datos apareados.

Aplicabilidad: Obtener información acerca de las enfermedades articulares y partes blandas de hombro susceptibles de la intervención más prevalentes en AP, efectos adversos, complicaciones, enfermedades concomitantes, fármacos utilizados y tasa de fracaso.

Aspectos ético-legales: Se le informará a todos los pacientes acerca del procedimiento, finalidad, riesgos, beneficios y alternativas (consentimiento informado). Se asegurará la confidencialidad y protección de datos. Y se dará a conocer a la comisión de investigación de distrito.

Palabras clave: Atención Primaria. Dolor de hombro. Inyecciones. Intraarticular.