



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4424 - VALORACIÓN DE LAS INFILTRACIONES REALIZADAS EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA

M. Quesada Martínez^a, M. Almansa Rosell^b, D. Fernández Camacho^c, P. Carrasco García^d, S. Pastor Marín^d, R. Navarro Silvente^e, M. García Sánchez^c, M. Muñoz Tomás^c, y C. Alarcón Saez^c

^aMédico de Familia. Hospital Universitario Reina Sofía. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Santomera. Murcia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Vistabella. Murcia. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vistabella. Murcia. ^eMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vistabella. Murcia.

Resumen

Introducción: La patología articular y de partes blandas representa entre el 10-35% de las consultas de Atención Primaria, siendo patologías de alta prevalencia e impacto social y económico, que llevan consigo consecuencias a nivel funcional, incapacidades laborales y consumo de recursos. La realización de infiltraciones articulares para el tratamiento es una alternativa eficaz cuando los tratamientos convencionales fracasan.

Objetivos: Objetivo primario: analizar la evolución clínica de pacientes con patología osteoarticular a los que se realizó infiltración con corticoide en Atención Primaria. Objetivos secundarios: describir el tipo de población que consulta por patología articular, conocer el número de infiltraciones realizadas en el Centro de Salud Vistabella según localización y analizar las patologías más frecuentes.

Diseño: Estudio descriptivo, observacional y transversal.

Emplazamiento: El estudio se desarrollará en el área VII de salud de la Región de Murcia, donde participará el Centro de Salud de Vistabella, el cual cubre asistencia a una población de 17.758 personas y tiene una media de 420 consultas/día.

Material y métodos: Los sujetos de estudio son todos aquellos pacientes con patología articular y de partes blandas a los que se les ha realizado una o más infiltraciones con corticoides en el Centro de Salud de Vistabella desde que iniciamos una consulta específica. Dispondremos de 88 pacientes, que representan el total de pacientes que acudieron a la consulta específica de infiltración durante el periodo de reclutamiento establecido. Se excluyeron paciente con contraindicaciones para la técnica, anticoagulados, pediátricos y ausencia de consentimiento informado. Variables de evolución clínica (mejoría total, parcial o nula), edad, sexo, articulación y número de infiltraciones. Recogida de datos con los programas informáticos OMI y SELENE. Análisis estadístico con SPSS. Limitaciones: sesgos como efecto placebo y evolución natural de la enfermedad, recogida inadecuada o insuficiente de datos y pérdidas de datos por traslado de historia clínica.

Aplicabilidad: Las infiltraciones requieren de materiales con bajo coste y es posible realizar la técnica de forma rápida, sin que suponga un consumo excesivo de tiempo en consulta, o incluso creando una agenda específica. Los efectos adversos son infrecuentes, siendo por lo general una técnica segura. Conseguimos evitar largas esperas en derivaciones, que suponen para los pacientes prolongar sus dolencias y un mayor

número de consultas. Por lo anteriormente expuesto, la infiltración se sitúa como una oportunidad de mejora en la calidad asistencial y en la satisfacción de los pacientes, siendo una alternativa eficaz a los tratamientos habituales pudiéndose realizarse desde Atención Primaria y que ofrecen satisfacción tanto en el profesional como en los pacientes.

Aspectos ético-legales: Principios establecidos en la Declaración de Helsinki (2013) y Seúl (2008), Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica y Ley 14/2007 de investigación biomédica.

Palabras clave: Patología osteotendinosa. Infiltración. Corticoide. Evolución. Atención primaria.