



## 0 - REVISIÓN A CORTO Y MEDIO PLAZO DE TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE TENDINOPATÍA CALCIFICANTE GUIADO POR ECOGRAFÍA EN PACIENTES CANDIDATOS A CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

*D. Macía Suárez, M.D.C. Pardo Souto, C. Fernández Pérez y M. García Fernández*

*Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Ferrol, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Revisión de los pacientes con tendinopatía calcificante del hombro resistente al tratamiento conservador (farmacológico y rehabilitador) remitidos desde las consultas de rehabilitación y traumatología y cuya única alternativa terapéutica sería la cirugía laparoscópica, tratados mediante lavado percutáneo de calcificación guiado por ecografía. ¿Resulta realmente el lavado de calcificaciones tendinosas una técnica válida en este tipo de pacientes? ¿Se mantienen los resultados en el tiempo?

**Material y método:** Se revisa un total de 42 pacientes con tendinopatía calcificante con mala respuesta a tratamientos conservadores, remitidos para tratamiento percutáneo realizados durante el período de octubre de 2011 a junio de 2012, comparando el dolor y la limitación de movimientos, para lo que los pacientes han cubierto una escala de valoración subjetiva cuantitativa con varios ítems (escala de dolor y limitación con diferentes movimientos) previamente y un mes después del último tratamiento percutáneo (revisión a corto plazo). Se revisa igualmente su evolución al año mediante la realización de una entrevista telefónica con una nueva valoración mediante similar escala, lo que permite una valoración a medio plazo de la respuesta al tratamiento.

**Resultados:** De los pacientes revisados por el momento (36 pacientes), podemos destacar que se obtiene en el corto plazo una reducción estadísticamente significativa, superior al 50% tanto en la valoración del dolor como en la limitación funcional.

**Conclusiones:** Pendiente de realizar una revisión a medio plazo, la técnica de lavado de calcificación tendinosas en tendinopatías calcificantes parece demostrar unos resultados prometedores en pacientes con sintomatología crónica cuya única alternativa terapéutica era, de otro modo, el tratamiento laparoscópico.