



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

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

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Campovermoso. Almería. <sup>b</sup>Médico de Familia. UGC El Parador. Consultorio Félix. Almería. <sup>c</sup>Médico de Familia. UGC Ejido Sur. Centro de Salud Balerma. Almería. <sup>d</sup>Profesora Asociada de la UAL. Médico de Urgencias Hospitalarias. Complejo Hospitalario de Torrecárdenas. Almería. <sup>e</sup>Cirugía General y Digestiva. European Board of Coloproctology. Hospital Torrecárdenas. Almería. <sup>f</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Campovermoso. 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 cuantitativas. 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.