



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/3928 - EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE INFILTRADO EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Quesada Martínez^a, D. Fernández Camacho^b, M. Almansa Rosell^c, S. Pastor Marín^d, P. Carrasco García^d, V. Nicolás García^e y R. Navarro Silvente^f

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

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución clínica de pacientes con patología articular y de partes blandas a los que se realizó infiltración en Atención Primaria.

Metodología: Estudio descriptivo, observacional y transversal con 88 pacientes infiltrados entre marzo-2015 y enero-2018 en una consulta específica del Centro de Salud de Vistabella. 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 enfermedad, recogida inadecuada de datos y pérdidas de datos por traslado de historia clínica.

Resultados: La evolución clínica a las 3 semanas postinfiltración fue: mejoría total en 60,2%, un 28,3% hombres y 71,7% mujeres. Estas mejorías fueron en hombro 37,7%, cadera y pie 15%, rodilla 13,2%, codo 11,3%, falange 5,6% y muñeca 1,9%. La edad media 62,7 años (IC95% 59,08-66,28). En 69,8% se precisó de 1 infiltración, en 24,5% de 2 y en 5,6% ≥ 3 . Mejoraron parcialmente 29,5%, siendo el 34,6% hombres y 65,4% mujeres. De éstas mejorías parciales fueron hombro en 42,3%, rodilla 19,2%, pie 11,5%, falanges, codo y cadera 7,7%, y muñeca 3,8%. La edad media 59,1 años (IC95% 52,6-65,6). Un 69,2% precisó 1 infiltración, 26,9% de 2 y 3,9% de ≥ 3 . No observamos mejoría en 10,23%, eran hombres un 44% y mujeres 56%. Se infiltró sin éxito la cadera, pie y hombro en el 22,2%, seguidos de muñeca, rodilla y codo en 11,1%. La edad media 50,7 años (IC95%, 43,3-58,1). El 66,7% se infiltró una vez y 33,3% dos.

Conclusiones: Las patologías de partes blandas y articulares suponen el 10-35% de las consultas en Atención Primaria, teniendo un gran impacto económico y social por su incidencia y repercusión. Con nuestros resultados observamos que la mayoría de pacientes que han recibido infiltración presentan mejoría clínica, considerando que la creación de una consulta específica de infiltraciones en Atención Primaria es resolutoria, mejorando el dolor tras primera infiltración.

Palabras clave: Infiltraciones. Patología osteotendinosa. Atención Primaria.