



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/1665 - INFILTRACIONES EN EL CENTRO DE SALUD: RESULTADOS OBTENIDOS

E. Cordero Sánchez^a, R. Menaya Macías^b, V. Alonso González^c, C. Gil Martínez^d, M. Maynar Mariño^d, A. Prudencio Gamino^e, A. López Corrales^f, A. Lafarque López^g, M. González Casablanca^c y M. Torres Rodríguez^f

^aMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^cMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^dMédico de Familia. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^eEnfermero. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^fMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Presentar los resultados del trabajo realizado a lo largo del año 2017 en la consulta específica de infiltraciones de un Centro de Salud Urbano de Badajoz.

Metodología: Durante la realización de la citada consulta, se anota en una hoja de registro de datos el nombre del paciente, edad, sexo así como la zona y/o patología a infiltrar y si se trata de una primera, segunda o tercera infiltración. También un teléfono a través del cual pasado un tiempo se contacta con el paciente para valoración.

Resultados: Durante el año 2017, se llevaron a cabo un total de 236 infiltraciones. 193 correspondieron a una primera infiltración. El rango de edad en el cual se realizó un mayor número fue el comprendido entre los 51 y los 60 años (30,6%). Un 68% del total se hicieron en mujeres. En cuanto a las zonas/patologías el primer puesto lo ocupan las omalgias (tendinitis/artrosis) con un 30,6% de total, seguido de la tendinitis anserina con un 18,7%. El resto, menos frecuentes, en orden descendente fueron: tendinitis aquilea, epicondilitis, fascitis plantares, trocanteritis, dedo en resorte, síndrome del túnel carpiano, gonartrosis, neurinoma, tenosinovitis de De Quervain, tendinitis rotuliana, dedos pie, mano, punto gatillo por lumbalgia y tendinitis glútea. Los resultados tras una primera infiltración fueron: bueno 40,9%; regular/leve mejoría 57%; mal 1,6%; no valorable 0,5%. Se hicieron 38 segundas infiltraciones, cuyos resultados fueron: bueno 28,9%; regular/leve mejoría 34,2%; mal 2,6%; no valorable 34,2%. Se realizaron 5 terceras infiltraciones, siendo el resultado de todas ellas: regular/leve mejoría.

Conclusiones: La mayoría de nuestros pacientes han presentado un buen resultado, sobre todo si se trataba de una primera infiltración, con una mejoría total o al menos leve de su patología. Siendo las infiltraciones una técnica que el médico de familia puede "tener a mano", creemos muy importante la formación en este aspecto, que nos permitirá ayudar a mejorar a muchos de nuestros pacientes cuando haya indicación, sin necesidad además de derivarlo a otras especialidades para ello, con el consiguiente ahorro que esto también supone para el Servicio de Salud.

Palabras clave: Infiltraciones. Técnica. Centro de salud.