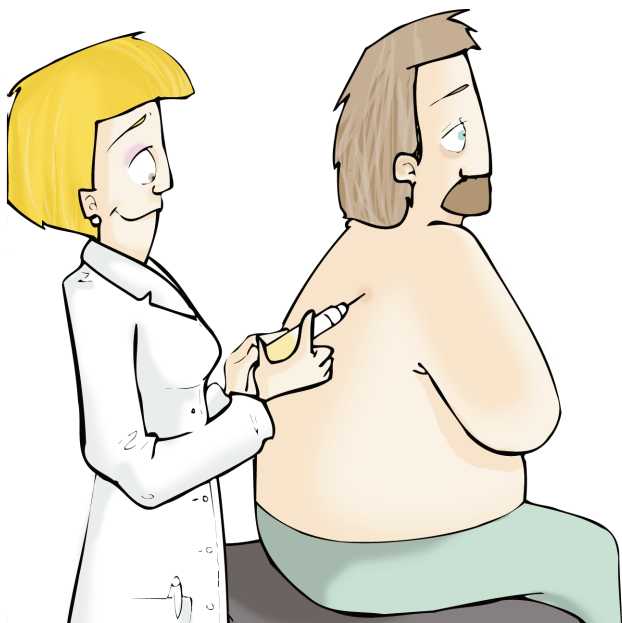


Infiltracions

Una infiltració és una injecció en un tendó o una articulació que fa mal. En la injecció es posa un corticoide (un potent antiinflamatori) i un anestèsic local. Al posar el medicament directament en el lloc que fa mal, no cal prendre pastilles o altres tractaments i el medicament es concentra on més falta fa.

Així disminuïm molt els efectes secundaris dels fàrmacs sobre el cos.



Es fan infiltracions des de fa molts anys (des de 1951) i donen molt bons resultats. Van molt bé per a l'espatlla dolorosa, el colze de tenista, el túnel carpià, el dolor al maluc, als genolls i als peus.

És una tècnica senzilla i ràpida (2-3 minuts), poc o gens dolorosa i que no requereix preparació prèvia. Pot ser aplicada pel seu metge de capçalera en el centre de salut.

Habitualment són suficients 1 o 2 infiltracions per millorar o resoldre el procés, i es poden repetir més endavant si és necessari.

Els efectes adversos de les infiltracions són poc freqüents i habitualment lleus. Unes hores després de fer la infiltració pot ser que faci una mica de mal i que calgui prendre un paracetamol. Més estrany és que hi hagi lesions reversibles en la zona d'injecció (hematoma, despigmentació o pèrdua del color de la pell, atrofia o pèrdua del gruix de la pell). Un efecte secundari més sever però molt rar és la infecció local, que es manifesta amb febre i dolor, vermellor i inflor en la zona passades 24-48 hores de la injecció. En els pacients diabètics pot observar-se un increment del nivell de glucosa o "sucre" a la sang els dies posteriors a la infiltració.

Consells per als pacients que han de rebre una infiltració:

- No faci esforços grans amb el membre en què ha rebut la infiltració les 24 hores següents a la injecció. Després el podrà moure amb normalitat.
- Consulti ràpidament el seu metge/essa si passades 24-48 hores de la infiltració apareix febre o dolor, vermellor i inflor en la zona.

La infiltració no es pot fer si:

- Pren anticoagulants o té la coagulació alterada.
- Té diabetis mal controlada.
- Té infecció de l'articulació.
- La pell de la zona està infectada.
- Porta pròtesi a l'articulació afectada.
- Té una placa de psoriasi al lloc de la punxada.
- Té al·lèrgia als anestèsics locals o a la cortisona.

Autors: M^a Edelmira Barraquer Feu i Xavier Mas Garriga del Grup de Treball de Reumatologia de la CAMFiC.

Coordinació: Vocalia de Comunicació de la CAMFiC

Pots trobar més fulls a nostra web: www.camfic.org

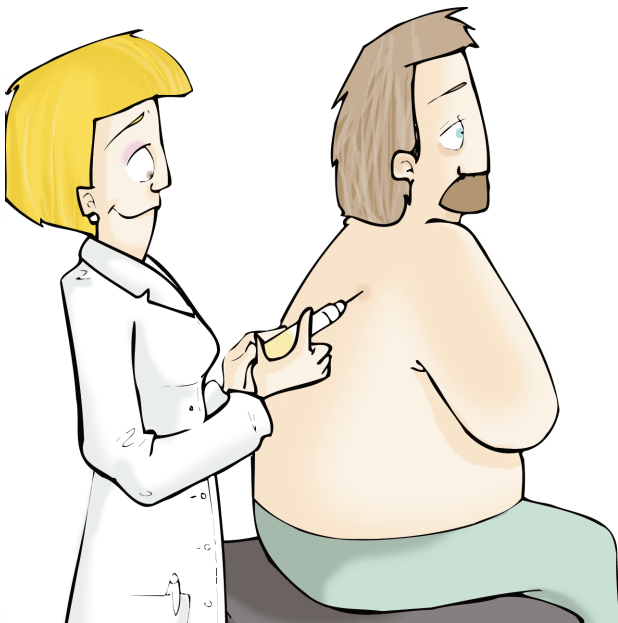
Infiltracions

GENER 2008

59

Infiltraciones

Una infiltración es una inyección en un tendón o una articulación que duele. En la inyección se pone un corticoide (un potente antiinflamatorio) y un anestésico local. Al poner el medicamento directamente en el lugar que duele, no es necesario tomar pastillas u otros tratamientos y el medicamento se concentra donde hace más falta. Así disminuimos mucho los efectos secundarios de los fármacos sobre el cuerpo.



Se realizan infiltraciones desde hace muchos años (desde 1951) y dan muy buenos resultados. Van muy bien para el hombro doloroso, el codo de tenista, el túnel carpiano, el dolor de cadera, en las rodillas y en los pies.

Es una técnica sencilla y rápida (2-3 minutos), poco o nada dolorosa y que no requiere preparación previa. Puede ser aplicada por su médico de cabecera en el centro de salud.

Habitualmente son suficientes 1 o 2 infiltraciones para mejorar o resolver el proceso, pudiéndose repetir más adelante si es necesario. Los efectos adversos de las infiltraciones son poco frecuentes y habitualmente leves. Unas horas después de realizar la infiltración puede ser que duela un poco y tenga que tomar un paracetamol. Mas raro es que haya lesiones reversibles en la zona de inyección (hematoma, despigmentación o pérdida del color de la piel, atrofia o pérdida del grosor de la piel). Un efecto secundario más severo pero muy raro es la infección local, que se manifiesta con fiebre y dolor, enrojecimiento e hinchazón en la zona pasadas 24-48 horas de la inyección. En los pacientes diabéticos puede observarse un incremento del nivel de glucosa o "azúcar" en la sangre los días posteriores a la infiltración.

Consejos para los pacientes que tienen que recibir una infiltración:

- No realice esfuerzos grandes con el miembro en que ha recibido la infiltración las 24 horas siguientes a la inyección. Después lo podrá mover con normalidad.
- Consulte rápidamente a su médico/a de cabecera si pasadas 24-48 horas de la infiltración aparece fiebre o dolor, enrojecimiento e hinchazón en la zona.

La infiltración no se puede hacer si:

- Toma anticoagulantes o tiene la coagulación alterada.
- Tiene diabetes mal controlada.
- Tiene infección de la articulación.
- La piel de la zona está infectada.
- Lleva prótesis en la articulación afectada.
- Tiene una placa de soriasis en el lugar del pinchazo.
- Tiene alergia a los anestésicos locales o a la cortisona.

Autor/es: Edelmira Barraquer Feu y Xavier Mas Garriga del Grupo de Trabajo de Reumatología de la CAMFiC

Coordinación: Vocalía de Comunicación de la CAMFiC

Ilustraciones: Verónica Monterde García

Infiltraciones