



1- Identificació i descripció del procediment

La infiltració articular és una tècnica clínica consistent en la introducció per mitjà d'injecció en l'interior d'una articulació de substàncies analgèsiques i antiinflamatòries.

Atés que s'obri una finestra a l'espai articular, s'empra instrumental esterilitzat a fi d'evitar infeccions.

Les articulacions que més sovint es tracten són el genoll i el muscle.

Després de fer-la és necessari un repòs articular de 24-48 hores.

En este tipus d'infiltracions s'injecta un corticoide aïlladament (antiinflamatori potent) o juntament amb un anestèsic local.

2- Objectiu del procediment i objectius que es pretenen aconseguir

La finalitat d'esta tècnica és l'alleujament del dolor i els fenòmens inflamatoris, i d'esta manera es pot millorar o normalitzar la capacitat funcional del pacient. Moltes vegades és necessari fer-la per a millorar les complicacions esmentades i així poder continuar amb un programa de rehabilitació.

3- Alternatives raonables al procediment

Amb els mateixos objectius terapèutics poden utilitzar-se, via oral o intramuscular, fàrmacs analgèsics-antiinflamatoris (AINE), sempre que no hi haja al·lèrgies o contraindicacions a l'ús. També poden ser indicades, en alguns casos i segons criteri del metge especialista, determinades tècniques electroteràpiques.

Segons els casos, l'ús del fred o de la calor així com el repòs de la zona pot ser eficaç en el control dels símptomes.

4- Conseqüències previsibles del procediment

Obtenció d'una reducció o la desaparició dels fenòmens inflamatoris i del dolor, i així poder normalitzar l'activitat personal o professional. En alguns casos ens permetrà continuar desenvolupant la resta del programa rehabilitador.

5- Conseqüències previsibles si no es fa

Podria provocar, a més de la persistència de dolor i incapacitat funcional, un augment del deteriorament del cartílag articular secundari a la pròpia inflamació.

6- Riscos freqüents

La infiltració articular pot provocar reaccions locals com ara enrogiment i dolor. És freqüent l'aparició d'un enrogiment facial lleu i transitori.

Poden produir-se efectes adversos propis dels corticoides (elevació de la glucèmia, de la tensió arterial, atròfia del teixit subcutani).

7- Riscos infreqüents

Poden aparéixer reaccions al·lèrgiques (des de quadres menors fins a la mort per reacció anafilàctica) a qualsevol dels components injectats, per la qual cosa si sabera per endavant que vosté presenta alguna al·lèrgia coneguda haurà de comunicar-la al seu metge abans de l'administració.

A pesar de les mesures d'asèpsia emprades poden produir-se infeccions de l'articulació, que requeriran tractament urgent hospitalari.

Igualment, pot produir-se un sagnat en l'interior de l'articulació (hemartrosi), normalment tractat amb repòs, fred, mesures compressives i medicació.

Infiltracions intraarticulars amb corticoides

8- Riscos en funció de la situació clínica del pacient

Ha d'evitar-se esta tècnica en pacients amb problemes de coagulació (ús d'anticoagulants, malalties de la coagulació...). Igualment està contraindicada en cas d'al·lèrgia a algun dels components.

Seràn utilitzades amb atenció en pacients amb diabetis o hipertensió.

De totes maneres, si ocorreguera una complicació s'emprarien tots els mitjans tècnics i humans disponibles per a intentar solucionar-la.

Declaració de consentiment

Nom i cognoms
Edat
Domicili
DNI SIP

Nom i cognoms
Edat
Domicili
En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat del/de la pacient)
....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

