



1.- Identificación y descripción del procedimiento

La infiltración articular es una técnica clínica consistente en la introducción mediante inyección en el interior de una articulación de sustancias analgésicas y antiinflamatorias. Dado que se abre una ventana al espacio articular, se emplea instrumental esterilizado con el fin de evitar infecciones.

Las articulaciones más frecuentemente tratadas son la rodilla y el hombro.

Tras la misma es necesario un reposo articular de 24-48 horas.

En este tipo de infiltraciones se inyecta un corticoide aisladamente (antiinflamatorio potente) o junto a un anestésico local.

2.- Objetivo del procedimiento y objetivos que se pretenden alcanzar

La finalidad de esta técnica es el alivio del dolor y los fenómenos inflamatorios, pudiendo de esta forma mejorar o normalizar la capacidad funcional del paciente. En muchas ocasiones es necesaria su realización para mejorar dichas complicaciones y así poder continuar con un programa de rehabilitación.

3.- Alternativas razonables a dicho procedimiento

Con los mismos objetivos terapéuticos pueden utilizarse, vía oral o intramuscular, fármacos analgésicos-antiinflamatorios (AINEs), siempre que no haya alergias o contraindicaciones al uso de los mismos. También pueden ser indicadas, en algunos casos y según criterio del médico especialista, determinadas técnicas electroterápicas.

Según los casos, el uso del frío o del calor así como el reposo de la zona puede ser eficaz en el control de los síntomas.

4.- Consecuencias previsibles del procedimiento

Obtención de una reducción o la desaparición de los fenómenos inflamatorios y del dolor, y así poder normalizar la actividad personal o profesional. En algunos casos nos permitirá seguir desarrollando el resto del programa rehabilitador.

5.- Consecuencias previsibles de su no realización

Podría provocar, además de la persistencia de dolor e incapacidad funcional, un aumento del deterioro del cartílago articular secundario a la propia inflamación.

6.- Riesgos frecuentes

La infiltración articular puede provocar reacciones locales como enrojecimiento y dolor. Es frecuente la aparición de un enrojecimiento facial leve y transitorio.

Pueden producirse efectos adversos propios de los corticoides (elevación de la glucemia, de la tensión arterial, atrofia del tejido subcutáneo).

7.- Riesgos infrecuentes

Pueden aparecer reacciones alérgicas (desde cuadros menores hasta la muerte por reacción anafiláctica) a cualquiera de los componentes inyectados, por lo que si supiera de antemano que usted presenta alguna alergia conocida deberá comunicarla a su médico antes de su administración.

A pesar de las medidas de asepsia empleadas pueden producirse infecciones de la articulación, que precisarán tratamiento urgente hospitalario.

Igualmente puede producirse un sangrado en el interior de la articulación (hemartros), normalmente tratado con reposo, frío, medidas compresivas y medicación.

Infiltraciones intraarticulares con corticoides

8.- Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Debe evitarse esta técnica en pacientes con problemas de coagulación (uso de anticoagulantes, enfermedades de la coagulación...). Igualmente está contraindicada en caso de alergia a alguno de los componentes. Serán utilizadas con cuidado en pacientes con diabetes o hipertensión.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación se emplearían todos los medios técnicos y humanos disponibles para intentar solucionarla.

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

