

COMUNICACIÓN BREVE

Infiltración de ácido hialurónico como tratamiento de la gonartrosis severa y seguimiento en consulta de enfermería

Vanesa Muñoz Jiménez

Diplomada en Enfermería. Universidad Rey Juan Carlos de Madrid.

Cómo citar este artículo: Muñoz Jiménez, V., Infiltración de ácido hialurónico como tratamiento de la gonartrosis severa y seguimiento en consulta de enfermería. *Conocimiento Enfermero* 19 (2023): 03-05.

RESUMEN

Introducción. La prevalencia de gonartrosis es cada vez mayor, se ofrece tratamiento infiltrativo de ácido hialurónico. Se realiza un seguimiento para evaluar el dolor y el grado de satisfacción.

Objetivos. Valorar el beneficio del tratamiento con Ácido Hialurónico desde el punto de vista del dolor funcional y grado de satisfacción.

Material y métodos. Estudio observacional, descriptivo y prospectivo. Se incluyeron 50 pacientes entre 65 y 90 años diagnosticados, tratados con infiltraciones de ácido hialurónico. Se realizó un seguimiento presencial y telefónico al mes, a los tres meses, a los seis meses y al año. El instrumento de medida del dolor ha sido la escala analógica visual y para el grado de satisfacción la escala Cres-4.

Resultados. Disminución del dolor (92%) en especial pasados los tres primeros meses, acompañado de un elevado grado de satisfacción (78%).

Discusión. Mejora de la funcionalidad, reducción del dolor y un elevado grado de satisfacción.

Infiltration of hyaluronic acid as a treatment of severe gonarthrosis and follow-up in the nursing office

ABSTRACT

Introduction. The prevalence of gonarthrosis is increasing, infiltrative hyaluronic acid treatment is offered. A follow-up is carried out to evaluate the pain and the degree of satisfaction.

Objectives. Evaluate the benefit of treatment with Hyaluronic Acid from the point of view of functional pain and degree of satisfaction.

Material and methods. Observational, descriptive and prospective study. 50 patients between 65 and 90 years diagnosed, treated with hyaluronic acid infiltrations were included. Face-to-face and telephone follow-up was carried out at one month, three months, six months and one year. The pain measurement instrument was the visual analogue scale and the Cres-4 scale for the degree of satisfaction.

Results. Reduction of pain (92%), especially after the first three months, accompanied by a high degree of satisfaction (78%).

Discussion. Improved functionality, reduced pain and a high degree of satisfaction.

Este artículo está disponible en: <http://www.conocimientoenfermero.es/Articulo?ref=2018>

1. Introducción

La prevalencia de gonartrosis severa en pacientes de edad avanzada, no susceptibles de tratamiento quirúrgico es cada vez mayor en las consultas de traumatología al estar elevados de forma muy lla-

mativa sus riesgos quirúrgicos. Es por ello, que se ofrece tratamiento infiltrativo de ácido hialurónico como alternativa terapéutica.

En el contexto de pandemia debido al SARS-COV2, se realiza con estos pacientes un seguimiento por parte del personal de enfermería inicialmen-

te presencial y a continuación de manera telefónica con el objetivo de evaluar la evolución del dolor y el grado de satisfacción al mes, a los tres meses, a los seis meses y pasado un año del diagnóstico médico. Gestionando según su respuesta, las siguientes citas en la consulta facultativa.

2. Objetivos

Valorar el beneficio obtenido por el paciente con el tratamiento de Ácido Hialurónico desde el punto de vista del dolor funcional mecánico y grado de satisfacción referido a lo largo de su seguimiento, como solución alternativa al tratamiento quirúrgico en pacientes de edad avanzada y alto riesgo quirúrgico [1].

3. Material y métodos

Se realiza un estudio observacional, descriptivo y prospectivo. Se incluyen pacientes con edades comprendidas entre los 65 y los 90 años con diagnóstico de gonartrosis severa, tratados por los facultativos con infiltraciones de ácido hialurónico [2]. La recogida de datos por parte de enfermería se realiza mediante un registro de pacientes. Se recogen datos demográficos, historia clínica relevante, antecedentes familiares, tratamientos actuales, hábitos y actividad física que realiza en ese momento [3].

Se realiza un seguimiento presencial y telefónico por parte del equipo de enfermería de la evolución del dolor y evolución de la actividad física o funcionalidad.

En la primera visita se les explica el estudio, así como las recomendaciones postinfiltración, y aclaraciones o dudas. También se procede a facilitar por escrito dicha información **incluidas escalas de medida**.

Se procede a informar del seguimiento que se les va a realizar de manera telefónica al mes, a los tres meses, a los seis meses y al año.

Para el correspondiente grado de satisfacción referido se ha utilizado la escala Cres-4.

Como instrumento de medida del dolor hemos utilizado la escala EVA (escala analógica visual), escala de rostros y escala verbal.

Disponemos de un tamaño muestral de 50 pa-

cientes de los cuales 30 son mujeres y 20 varones de edades comprendidas entre los 65 y 90 años.

En su mayoría con pluripatología médica que condiciona el tratamiento quirúrgico.

Dichos pacientes han acudido a nuestra consulta con diagnóstico médico de gonartrosis severa, siendo candidatos de infiltración de ácido hialurónico en la articulación afectada.

4. Resultados

El estudio revela que el abordaje de la gonartrosis severa con infiltraciones de ácido hialurónico es una alternativa terapéutica a la cirugía en personas con alto riesgo de pasar por quirófano. El propósito principal del trabajo ha pasado por la valoración de los beneficios logrados por el paciente en los ámbitos del dolor y de la satisfacción del paciente, con el seguimiento de las enfermeras tras el tratamiento, inicialmente presencial y posteriormente registrando un seguimiento telefónico.

Se produjo una mejoría del dolor y la funcionalidad de la articulación (92%) en especial pasados los tres primeros meses postinfiltración acompañado de un elevado grado de satisfacción (78%) tras el seguimiento enfermero.

La pandemia por COVID19 ha alterado la asistencia sanitaria de forma global. En nuestro caso, se han producido algunas pérdidas en el seguimiento de los pacientes. A pesar de ello, el esfuerzo realizado y la atención telefónica ha permitido el contacto con los mismos, redundando en una mejor calidad de vida.

5. Discusión

Las conclusiones de la investigación, ponen de manifiesto que, de forma generalizada, se han mostrado mejoras en la funcionalidad de la rodilla y una reducción del dolor, principalmente pasados los tres primeros meses tras la terapia, además de un elevado grado de satisfacción de los pacientes

Los buenos resultados que arroja nuestro estudio ponen de manifiesto que el seguimiento por parte del personal de enfermería contribuye a una mejoría de la satisfacción del paciente. Por consiguiente, de su proceso asistencial y de su calidad de vida.

Podemos concluir que el seguimiento por la consulta de enfermería traumatológica contribuye a una mejor adherencia al tratamiento disminuyendo la frustración inicial del usuario al no conseguir mejoría inmediata y el abandono del mismo.

Pasados los tres primeros meses, el 92% de los pacientes declara haber mejorado con este tratamiento manifestando disminución del dolor y

por tanto mayor grado de satisfacción, en concreto un 78% admite sentirse satisfecho con esta forma de tratar su enfermedad, mejorando la calidad de vida en los pacientes diagnosticados de gonartrosis severa.

No podemos llegar a firmes conclusiones al tratarse de una muestra pequeña, es por ello que se necesitarían más estudios sobre el seguimiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Figueroa D, Guiloff R, Garín A, Figueroa F, Guiloff B, Guarda T, Figueroa ML. Viscosuplementación con Ácido Hialurónico en Gonartrosis Moderada a Severa: Seguimiento Clínico a 3 Años. *ARTROSCOPIA*. 2017;24:146-150.
2. Delbarre A, Bernard Amor B, Bardoulat I, Tetafort A, Pelletier-Fleury N. Do intra-articular hyaluronic acid injections delay total knee replacement in patients with osteoarthritis – A Cox model analysis. *PLoS One*. 2017; 12(11): e0187227. Published online 2017 Nov 20.
3. Baron D, Flin C, Porterie J, Despaux J, Vincent P. Inyección Intraarticular Única de Ácido Hialurónico en la Artrosis de Rodilla: Estudio Multicéntrico Prospectivo. *Curr Ther Res Clin Exp*. 2019 May 2; 90: 69-83.