

INFILTRACIÓN DE TENDINITIS

Podemos utilizar esta técnica para realizar la infiltración de los siguientes tipos de alteraciones:

HOMBRO:

- ✓ Tendinitis bicipital
- ✓ Tendinitis supraespinoso

CODO:

- ✓ Epicondilitis
- ✓ Epitrocleeítis

MANO Y PULSO:

- ✓ Tenosinovitis de Dequervain
- ✓ Dedo en gatillo

RODILLA:

- ✓ Bursitis anserina

PIÉ:

- ✓ Tendinitis aquilea

Seguiremos los siguientes pasos:

- 1.- **Búsqueda del punto del dolor.**
- 2.- **Asepsia con Betadine^R** con la técnica de ampliación centrífuga del círculo.
- 3.- **Anestesia puntual con anestésico**, usando una jeringa de insulina cargada con anestésico, **a unos 1,5 a 2 centímetros del punto de dolor** (tamaño de la **aguja subcutánea**).
Con **aspiración previa** a infiltrar para evitar punciones sanguíneas.
- 4.- **Pellizco** para separar las estructuras superficiales de las profundas.
- 5.- **Infiltración de la mezcla de infiltración** (anestésico y corticoide de depósito en proporción 1:1).
Normalmente esta **infiltración se realiza en abanico**, sobre todo si la zona presenta varios grupos tendinosos (como la epicondilitis).
- 6.- **En algunos casos se puede realizar un vendaje funcional u ortesis** para favorecer la curación, como en el caso de las epicondilitis o la tendinitis de Dequervain.

Material utilizado en la infiltración de las tendinitis

Aguja de 0,5 x 16 mm (Naranja, subcutánea).

Jeringas de 2 ó de 5 ml.

Anestésico

Mezcla de infiltración: Corticoide de depósito y líquido anestésico en proporción 1:1

Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.