

TRATAMIENTO DEL DOLOR PERSISTENTE DE HOMBRO CON INYECCIÓN SUBACROMIAL DE ÁCIDO HIALURÓNICO *TREATMENT OF PERSISTENT SHOULDER PAIN WITH SUBACROMIAL SODIUM HYALURONATE INJECTION*

RESUMEN

Introducción y objetivo: El dolor de hombro es un motivo frecuente de consulta y se relaciona con pérdida de función articular y periodos de invalidez significativa. El objetivo de este trabajo es evaluar el efecto de la infiltración subacromial con ácido hialurónico, mediante una única dosis, en el tratamiento del dolor de hombro, comparándolo con la infiltración subacromial de corticoides. **Material y método:** Este es un estudio aleatorizado, doble-ciego, controlado con el tratamiento con corticoides. Los pacientes que se incluyeron en el estudio fueron aleatorizados en dos grupos, uno donde se infiltró una solución de corticoides (1cc triamcinolona acetónico+2cc mepivacaína), y otro que se trató con una única infiltración de 3cc ácido hialurónico (20mg/cc). Los pacientes se evaluaron en el momento de la infiltración y luego en los meses 1, 3 y 6. Los resultados se valoraron en términos de disminución del dolor (registrado mediante la Escala Visual Analógica: EVA) y mejoría de la función articular (mediante la escala de Constant). **Resultados:** Se formaron dos grupos de 9 pacientes comparables en edad, valor de la EVA (media 6.29 ± 1.54) y del Constant (media 66.17 ± 17.9). En el momento de la última valoración (mes 6), ambos grupos mostraron una reducción significativa del dolor y un incremento de los valores del Constant. No existían diferencias significativas entre los dos grupos. **Conclusiones:** Los resultados muestran que la infiltración subacromial de ácido hialurónico disminuye el dolor y mejora la función articular del mismo modo que los corticoesteroides. Los corticoesteroides hacen mejorar a los pacientes más rápido, mientras que con el ácido hialurónico la mejoría es progresiva, presentando los mismos resultados a los 6 meses.

Palabras clave: Hialurónico. Corticoides. Inyecciones subacromiales. Aleatorizado.

SUMMARY

Purpose: Persistent shoulder pain is a highly prevalent problem that is frequently associated with limited range of motion and decreased function. The purpose of this study is to evaluate the effect of subacromial injections of sodium hyaluronate in patients with pain shoulder, clinical subacromial impingement, and no rotator cuff tear. **Material:** This was a randomized, double-blind (blinded observer), corticoid controlled study. It was designed to evaluate the efficacy of subacromial sodium hyaluronate injection in patients with persistent shoulder pain. They were randomized into two treatment groups receiving both a single subacromial injection, either corticoid solution (1cc triamcinolone acetone + 1cc mepivacaine), or sodium hyaluronate (2cc). Patients were evaluated at baseline and at 1, 3 and 6 months. Demographic data were registered before stating the study. Entropy of pain was evaluated with the use of the Visual Analogue Scale (VAS). Functional assessment was performed according to the Constant Score. **Results:** Nine patients were allocated in each group. The demographic characteristics were similar in the two treatment groups. At baseline mean EVA was 6.29 (SD 1.54) and mean Constant score was 66.17 (SD 17.9). Both groups showed significant reduction from baseline in the VAS and an increase in his functional score within the first month. No significant changes were seen between first month and neither 3 nor 6 month assessment. **Conclusions:** These results show that Sodium Hyaluronate subacromial injections are an effective treatment option in patients with persistent shoulder pain and no rotator cuff tear. Compare to corticoid injection have shown same results at medium term follow-up. However, sodium hyaluronate injections can prevent the occurrence of corticoids-related complication, such as local degradation of tissues, tendon tearing, or arthropathy. Most of the improvement in functional score and pain relief is seen in the first 4 weeks, after that no significant changes are shown.

Key words: Hyaluronate. Corticoids. Subacromial injection. Randomized.

Juan F. Abellán¹

Diego Giménez¹

Eduardo Melendreras¹

Guadalupe Ruiz Merino²

M. Ángeles Moreno³

¹Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital General Universitario Morales Meseguer

²Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia

³Servicio de Rehabilitación. Hospital General Universitario Morales Meseguer

Finalista de la VIII edición del Premio Nacional "Pedro Guillén" de Traumatología del Deporte, organizado por la Cátedra de Traumatología del Deporte de la Universidad Católica San Antonio de Murcia y patrocinado por la Asociación Murciana de Medicina del Deporte

CORRESPONDENCIA:

Juan F Abellán

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario Morales Meseguer
C/Marqués de los Vélez s/n 30008 Murcia

E-mail: jfabellan@commurcia.es

Aceptado: 28.04.2010 / Original nº 575