



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



PATRÓN DE COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE DE ESGUINCE DE TOBILLO EN OFICINA DE FARMACIA

Mijimolle Cuadrado N¹, Gispert Espadate J², Prieto Corpas R³, García Legaz E⁴, Yanguas Maroto S⁵, Girones Saderra M⁶, Gómez Vicente J⁷, Jodar Pereña, AT⁸.

COF Madrid¹, COF Girona², COF Zamora³, COF Murcia⁴, COF Granada⁵, COF Barcelona⁶, COF Cáceres⁷, COF Valladolid⁸

INTRODUCCIÓN

El esguince de tobillo es el principal motivo de consulta en urgencia por lesión, llegando a suponer el 10%. Se trata de una lesión infravalorada por el médico y por el paciente y suele estar insuficientemente tratada, siendo motivo de recidivas e inestabilidad articular.

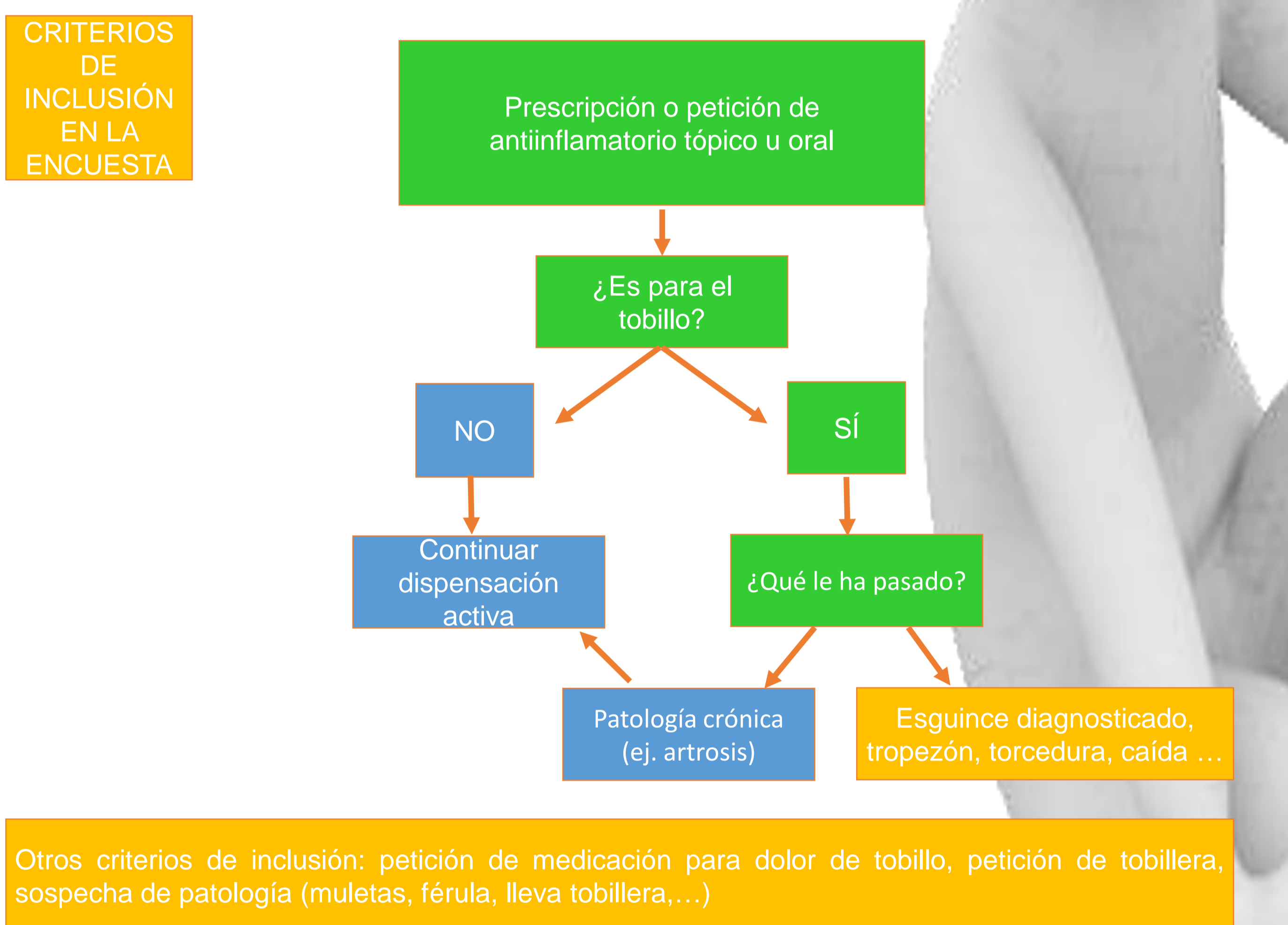
OBJETIVOS

Identificar entre los pacientes que acuden a nuestra oficina de farmacia, a aquellos que sufren o han sufrido un esguince. Conocer el patrón de comportamiento del paciente ante esta patología para poderlo abordar eficazmente desde la oficina de farmacia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional en 7 farmacias de toda España en el que de forma voluntaria participaron 22 pacientes.

Se diseñó una encuesta dónde se recogía información del sexo y edad del paciente, cuándo y cómo se produjo la lesión y así como quién lo diagnosticó. También se preguntó sobre el tratamiento farmacológico, no farmacológico y ortopésico prescrito o dispensado.



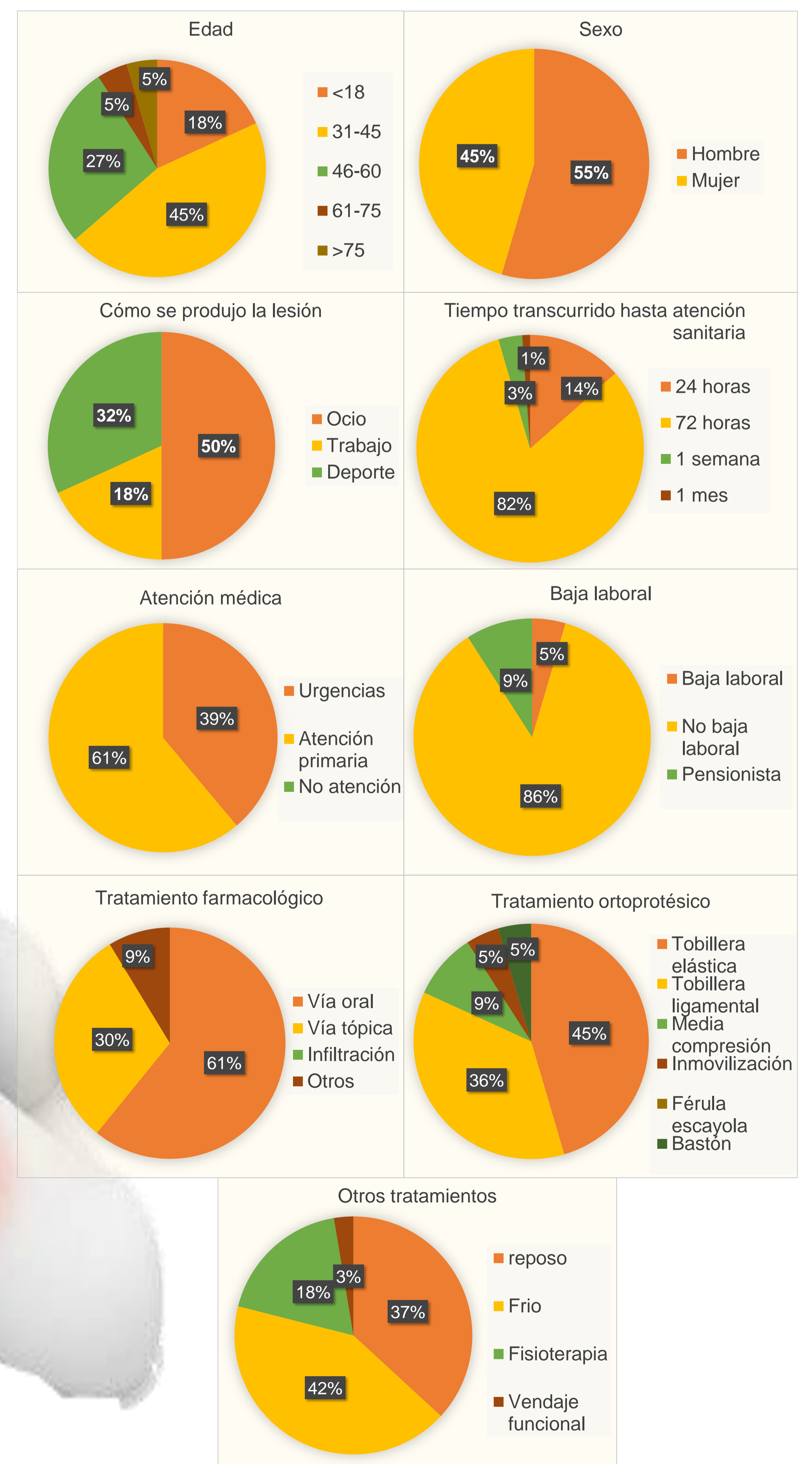
ENCUESTA DISEÑADA

- Edad:
 - <18
 - 31-45
 - 46-60
 - 61-75
 - >75
- Sexo
 - Hombre
 - Mujer
- Causa: ¿Cómo se lo ha hecho?
 - Ocio
 - Trabajo
 - Deporte
- ¿Cuánto tiempo pasó hasta que acudió al centro sanitario? (centro de salud/hospital/clínica/farmacia)
 - 24 horas
 - 72 horas
 - Una semana
 - Más de un mes
- Asistencia médica
 - Urgencias
 - Atención Primaria
 - No ha acudido a centro médico
- Baja laboral
 - Sí
 - No
 - Pensionista
- Tratamiento farmacológico ¿Le han prescrito algún tratamiento farmacológico?
 - Vía oral
 - Vía tópica
 - Infiltraciones
- Tratamiento ortoprotésico
 - Tobillera elástica
 - Tobillera ligamental
 - Media de compresión
 - Inmovilizador de tobillo
 - Férula/Escayola
- Otros tratamientos
 - Reposo
 - Frío
 - Fisioterapia
 - Vendaje funcional

RESULTADOS

De los 22 pacientes entrevistados, el 55% eran hombres. En el 50% de los casos la lesión se produjo en su tiempo de ocio, en un 32% realizando deporte y en un 18% en el trabajo. El 82% tardó 72 horas en solicitar asistencia médica, el 14% 24 horas, un 3% una semana y sólo un 1% un mes. El 61% de estos pacientes fueron atendidos en atención primaria, mientras el 39% fue en urgencias y un 5% supuso una baja laboral.

El tratamiento farmacológico pautado fue en el 61% por vía oral, en el 30% tópica. El tratamiento no farmacológico utilizado fue en el 42% crioterapia, en el 37% reposo, un 18% acudió a un fisioterapeuta y un 3% vendaje funcional. Finalmente el tratamiento ortopésico empleado fue en el 45% una tobillera elástica, el 36% una tobillera ligamental, un 9% una media de compresión, un 5% inmovilización y un 5% bastón.



CONCLUSIONES

El esguince de tobillo es la lesión más frecuente en consulta de urgencias. El estudio llevado a cabo nos permite concluir que mayoritariamente se recomendará desde la oficina de farmacia el tratamiento farmacológico por vía oral combinado con crioterapia y reposo. Se indicará el beneficio de la órtesis elástica.

BIBLIOGRAFÍA

- Joven, I. S. (2000). Esguince de tobillo. Valoración en atención primaria. Medicina integral: Medicina preventiva y asistencial en atención primaria de la salud, 36(2), 45-52.
- Imagen de fondo: modificada de www.pngtree.com