



SCHEDA INFORMATIVA
PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI
CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

Gentile paziente,

la presente scheda informativa ha lo scopo di fornirle una panoramica completa e dettagliata sulle procedure di terapia infiltrativa e artrocentesi. Tali procedure, eseguite in regime ambulatoriale, mirano a veicolare localmente sostanze terapeutiche per alleviare il dolore, ridurre l'infiammazione e migliorare la funzionalità dell'area interessata. Queste procedure possono essere eseguite sotto guida ecografica o raramente manuale, a seconda delle caratteristiche cliniche e della valutazione del medico.

Le informazioni qui riportate non sostituiscono il colloquio diretto con il medico ma rappresentano una integrazione e un supporto alla sua comprensione.

Descrizione delle Procedure

- **Terapia Infiltrativa:** La terapia infiltrativa consiste nella somministrazione, tramite iniezione, di sostanze terapeutiche in prossimità o direttamente all'interno dell'area interessata e comprende una serie di procedure che variano in base alla zona da trattare, allo scopo ed alla modalità di inoculazione del farmaco, come: infiltrazioni intra-articolari e peri-articolari; infiltrazioni intra-tendinee e peri-tendinee; infiltrazioni muscolari; mesoterapia, intradermica e ipodermica.

› **Sostanze terapeutiche comunemente impiegate:** Corticosteroidi, Antinfiammatori non steroidei (FANS), Acido ialuronico, PRP, Anestetici locali, a seconda delle indicazioni cliniche, usati singolarmente o in combinazione.

- **Artrocentesi:** L'artrocentesi è una procedura mediante la quale viene aspirato il liquido sinoviale dalla cavità articolare. Tale procedura può essere finalizzata sia a scopi diagnostici, permettendo l'esame delle caratteristiche del liquido, che terapeutici, determinando l'evacuazione del versamento di liquidi e, di conseguenza, la regressione del dolore da tensione e della limitazione alla mobilità articolare.

Qualora il medico lo ritenga opportuno, la procedura può essere seguita da una infiltrazione di sostanze terapeutiche.

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



ECORAD

Studio di Radiologia ed Ecografia



SCHEDA INFORMATIVA

PAG 2/10

Via Guglielmo Marconi 38, 89018 Villa San Giovanni (RC)

☎ 0965.758156 @ info@studioecorad.it 📞 346.0924546

Direttore Sanitario
Dott. Francesco Plastina

SCHEDA INFORMATIVA

PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI
CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

Indicazioni

Il vostro medico di fiducia o lo specialista, vi suggeriranno il trattamento più idoneo alla vostra situazione in base ai sintomi da voi descritti ed eventualmente confermati dalle indagini diagnostiche.

Le principali indicazioni comprendono sia processi infiammatori acuti articolari, sia la patologia artrosica degenerativa ed i processi infiammatori acuti e cronici dei tessuti molli. Le principali patologie trattate con l'infiltrazione sono: artrosi, artrite reumatoide ed artriti non infettive, tendiniti, borsiti, fasciti, fibromatosi, sindrome radicolare e altre patologie infiammatorie o degenerative.

È bene ricordare che le infiltrazioni e l'artrocentesi di per sé non sono in grado di offrire una guarigione, ma possono essere utili unitamente ad altri trattamenti quali la fisioterapia e la terapia farmacologica.

Obiettivi e Benefici Attesi

I benefici attesi sono variabili in relazione alla diversità delle sostanze terapeutiche utilizzate ed alle finalità del trattamento effettuato. Nella maggior parte dei casi si ottiene un miglioramento della sintomatologia dolorosa e della limitazione della funzione articolare per un periodo di tempo variabile da caso a caso. In alcuni pazienti questo obiettivo può non essere conseguito, con persistenza dei sintomi. Il risultato funzionale definitivo è correlato anche ad una corretta gestione clinica del periodo successivo alla procedura.

- **Riduzione del Dolore e dell'Infiammazione:** Favorendo il recupero della mobilità e migliorando la funzionalità dell'area trattata e della qualità della vita.
- **Miglioramento della Funzionalità Articolare:** Sia attraverso la somministrazione di farmaci specifici, sia per la rimozione del liquido sinoviale in eccesso.
- **Supporto Diagnostico:** Nel caso dell'artrocentesi, l'analisi del liquido sinoviale può contribuire alla definizione del quadro clinico e guidare al trattamento più appropriato.

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA

PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

- **Supporto alla Riabilitazione:** la procedura può rappresentare un supporto nell'ottimizzazione della terapia farmacologica o fisioterapica e facilitare il percorso riabilitativo, favorendo il miglioramento della funzionalità dell'area trattata.

Modalità di Esecuzione

Le terapie infiltrative e l'artrocentesi sono trattamenti ambulatoriali, generalmente di breve durata, che non richiedono ricovero o un periodo prolungato di osservazione. Il medico farà assumere al paziente una posizione adeguata in base alla sede da trattare, in modo da garantire comfort e stabilità durante la procedura. La cute verrà accuratamente disinfettata e, se necessario, potrà essere praticata un'anestesia locale. L'ago sarà introdotto con precisione nella sede anatomica appropriata, evitando strutture sensibili come vasi sanguigni, nervi e tendini. In alcuni casi, per garantire maggiore accuratezza, il medico può eseguire le manovre utilizzando una guida ecografica (ultrasuoni) che consente di monitorare in tempo reale il percorso dell'ago, garantendo il posizionamento corretto e la massima sicurezza.

Terapia Infiltrativa: La terapia infiltrativa consiste nell'iniezione mirata di farmaci in sedi anatomiche specifiche, che possono essere in prossimità o direttamente all'interno dell'area interessata.

- **Infiltrazioni endo-strutturali.** Le infiltrazioni endo-strutturali prevedono l'introduzione del farmaco direttamente all'interno della struttura interessata. Le infiltrazioni endoarticolari vengono eseguite all'interno della cavità articolare per trattare condizioni come artrosi, artriti e traumi articolari, contribuendo a ridurre il dolore e migliorare la mobilità. Le infiltrazioni tendinee prevedono l'iniezione del farmaco direttamente nel tendine, generalmente sotto guida ecografica, per favorire la guarigione di lesioni e tendinopatie.
- **Infiltrazioni eso-strutturali.** Le infiltrazioni eso-strutturali si eseguono nei tessuti circostanti l'area interessata, senza penetrare direttamente nella struttura anatomica specifica. Le infiltrazioni peri-articolari vengono eseguite nei tessuti molli circostanti l'articolazione,

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA

PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

come capsule articolari, legamenti e borse sierose, per ridurre l'infiammazione e il dolore in caso di borsiti, tendiniti o sindromi dolorose localizzate. Le infiltrazioni peritendinee, invece, prevedono l'iniezione del farmaco attorno al tendine o all'interno della sua guaina di rivestimento, senza introdurlo al suo interno.

- **Infiltrazioni muscolari o miofasciali.** Il farmaco viene somministrato direttamente nel muscolo o nelle fasce muscolari per il trattamento di contratture muscolari e sindromi dolorose miofasciali, alleviare il dolore e ridurre la tensione muscolare.
- **Mesoterapia.** La mesoterapia consiste nella somministrazione intradermica o sottocutanea di microdosi di farmaci nelle aree dolorose o infiammate. Può essere utilizzata nella gestione del dolore muscolo-scheletrico di origine degenerativa, mio tensiva o post-traumatica, con il vantaggio di ridurre l'esposizione sistemica ai farmaci.

Durante le procedure, il medico potrebbe effettuare piccoli movimenti per ottimizzare la distribuzione del farmaco nella sede desiderata. È possibile avvertire una lieve sensazione di bruciore o pressione, che generalmente si risolve rapidamente. Talora, la terapia infiltrativa può essere preceduta dall'aspirazione (artrocentesi) di liquidi contenuti nell'articolazione.

Artrocentesi: L'artrocentesi prevede l'introduzione di un ago nella cavità articolare per aspirare il liquido sinoviale. Per estensione viene comunemente definita artrocentesi anche l'aspirazione di liquido dalle guaine tendinee e dalle borse. In alcuni casi, una volta terminata l'aspirazione del liquido, il medico può procedere con l'infiltrazione di un farmaco all'interno dell'articolazione mantenendo l'ago posizionato in sede e sostituendo solo la siringa.

Requisiti Pre-Procedurali

Esami e Valutazioni:

- Esecuzione di esami ematochimici per valutare il profilo coagulativo, in particolare in pazienti in terapia anticoagulante; eventuale sospensione temporanea della terapia sarà valutata dal medico.

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA
PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI
CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

- Seguire le specifiche istruzioni pre-procedurali, qualora indicato per particolari interventi.

Comunicazioni Importanti:

Informare il medico riguardo eventuale terapia anticoagulante in corso o ulteriori terapie che assumete, eventuali allergie note a farmaci e/o alimenti ed in particolare al farmaco da infiltrare, reazioni pregresse a farmaci o anestetici locali e condizioni cliniche rilevanti, come: malattie infettive in corso, febbre, ulcerazioni e atrofie cutanee peri-articolari, alterazioni della coagulazione non controllate come l'emofilia o la grave piastrinopenia.

Avvisate il vostro medico riguardo eventuali particolari problemi legati ad ansia o fobia per gli aghi, precedenti episodi di lipotimia in seguito a prelievi ematici o iniezioni.

Possibili Effetti Collaterali e Complicanze

Il trattamento infiltrativo e l'artrocentesi sono procedure generalmente sicure e ben tollerate, tuttavia possono comportare effetti collaterali o complicanze. Nella maggior parte dei casi, questi eventi sono lievi e transitori, ma è importante conoscerne le possibili manifestazioni.

Uno degli effetti più comuni è una reazione dolorosa locale, che può persistere per 24-48 ore. Possono inoltre verificarsi infiammazione, arrossamento, gonfiore o una lieve sensazione di bruciore nell'area d'iniezione, a volte accompagnati da piccoli ematomi o ecchimosi. Episodi di reazione vagale con senso di svenimento sono rari, così come le reazioni allergiche ai farmaci utilizzati. In casi estremamente rari, può verificarsi un'infezione locale. Alcuni effetti collaterali della Terapia Infiltrativa dipendono dalla sostanza iniettata:

Corticosteroidi: possono causare una reazione infiammatoria transitoria con dolore e gonfiore (flare post-infiltrazione), atrofia cutanea, depigmentazione della pelle, necrosi tissutale e, raramente, effetti sistemici come iperglicemia, ipertensione o necrosi avascolare ossea.

Acido ialuronico: solitamente ben tollerato, ma in alcuni casi può causare dolore, gonfiore

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA
PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI
CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

o reazioni infiammatorie locali transitorie. Formazione di noduli o granulomi nel sito di iniezione, sebbene molto rari.

Antinfiammatori Non Steroidei (FANS): generalmente ben tollerati, ma possono causare effetti collaterali, soprattutto se il farmaco diffonde sistemicamente. Possono verificarsi disturbi gastrointestinali come irritazione gastrica, gastrite o, nei soggetti predisposti, un aumento del rischio di ulcere e sanguinamenti. Le reazioni allergiche locali sono rare, ma possono manifestarsi con gonfiore, arrossamento e prurito nella zona di iniezione. In casi eccezionali, possono verificarsi reazioni sistemiche più gravi, come broncospasmo in soggetti asmatici sensibili ai FANS.

Anestetici: le reazioni allergiche sono rare, ma possono manifestarsi con bradicardia, ipotensione o sintomi vagali. Occasionalmente, si possono verificare parestesie transitorie o sensazione di debolezza nella zona trattata.

Plasma Ricco di Piastrine (PRP): stimolando un processo riparativo naturale, può indurre una reazione infiammatoria più marcata, con dolore e gonfiore che possono durare alcuni giorni. Effetti sistemici minimi, poiché si tratta di un materiale autologo, ma possono verificarsi gonfiore e lieve febbre.

Complicanze Comuni e Reazioni Sistemiche: Oltre al dolore locale e alla risposta infiammatoria transitoria, vi sono alcune complicanze meno frequenti, come atrofia tissutale, depigmentazione cutanea, flushing del viso e del collo. In rari casi, si possono verificare sanguinamenti intra-articolari (emartro), osteonecrosi, liponecrosi, necrosi cutanea, lesioni vascolari o nervose, o rotture tendinee e legamentose. È estremamente raro, ma possibile, che l'ago si rompa nei tessuti, rendendo necessaria la rimozione chirurgica.

A livello sistemico, possono verificarsi reazioni vagali con ipotensione e bradicardia. Seppur eccezionalmente, si possono osservare reazioni allergiche ai farmaci somministrati o infezioni articolari e sistemiche, che, nei casi più gravi, possono evolvere in osteomielite e richiedere trattamenti antibiotici prolungati o interventi chirurgici.

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA

PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

Complicanze dell'Artrocentesi: Le principali complicanze dell'artrocentesi includono il sanguinamento intra-articolare, più frequente nei pazienti con disturbi della coagulazione, e il dolore post-procedura, generalmente lieve e di breve durata. La complicanza più temibile, seppur rara, è l'infezione articolare (artrite settica), che richiede un intervento tempestivo con antibiotici. In alcuni casi, la procedura potrebbe causare danni alle strutture intra-articolari.

Insuccesso Terapeutico: I risultati possono variare da paziente a paziente e, in alcuni casi, il beneficio potrebbe essere limitato sia in intensità che in durata, nonostante la corretta indicazione alla terapia.

Controindicazioni

L'infiltrazione e l'artrocentesi non devono essere eseguite in presenza di infezioni locali o sistemiche, ulcerazioni e atrofie cutanee periarticolari, terapia anticoagulante in corso o alterazioni della coagulazione non controllate come l'emofilia o la grave piastrinopenia, protesi articolari, allergie note o ipersensibilità ai farmaci utilizzati. Patologie sistemiche come diabete scompensato, ipertensione non controllata o immunodepressione possono richiedere una valutazione medica approfondita prima del trattamento.

Alcune controindicazioni dipendono dal tipo di trattamento e dalla sostanza utilizzata.

Terapia Infiltrativa: L'uso ripetuto di infiltrazioni – più di tre iniezioni in un anno – nella stessa sede può aumentare il rischio di danno tissutale e articolare e di un più rapido peggioramento clinico. In pazienti con osteonecrosi o gravi alterazioni strutturali articolari i rischi possono superare i benefici.

Corticosteroidi: Sono sconsigliati in pazienti con diabete, ipertensione arteriosa, insufficienza renale, miastenia grave, infezioni micotiche o virali sistemiche, ascessi, ulcera gastroduodenale o coliti ulcerose, osteoporosi avanzata o fragilità tendinea, oltre che in età infantile, in donne in gravidanza o in allattamento.

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA

PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

Antinfiammatori Non Steroidei (FANS): Sconsigliati in soggetti con ulcera gastrica, reflusso gastroesofageo o anamnesi di sanguinamenti gastrointestinali, per il rischio di aggravare la sintomatologia. In pazienti con insufficienza renale o epatica, possono causare effetti indesiderati sistemici.

Acido ialuronico: Non indicato in caso di allergia nota ai componenti del preparato, come in soggetti allergici alle proteine di origine avicola, in età infantile, oltre che in donne in gravidanza o in allattamento. Cautela nei pazienti con infiammazioni articolari acute, poiché potrebbe aggravare la reazione infiammatoria.

Anestetici Locali: Possibile rischio di reazioni allergiche nei soggetti sensibili. Nei pazienti con malattie cardiache o ipotensione, possono causare effetti sistemici come bradicardia o abbassamento della pressione.

Plasma Ricco di Piastrine (PRP): Non raccomandato in pazienti con alterazioni della coagulazione o in trattamento con anticoagulanti, per il rischio di emorragia locale. L'efficacia può essere ridotta nei soggetti con patologie autoimmuni o in condizioni di immunodepressione.

Artrocentesi: Controindicata in caso di infezione articolare in corso o in pazienti con storia di artrite settica. Nei soggetti con coagulopatie non corrette, il rischio di sanguinamento intra-articolare aumenta significativamente.

Alternative al Trattamento

Il medico spiegherà tutte le opzioni idonee al vostro problema prima che venga presa una decisione. Qualora non si optasse per la terapia infiltrativa possono essere considerate altre opzioni:

- Terapie farmacologiche sistemiche.
- Cicli di fisioterapia e programmi riabilitativi.
- Ozonoterapia

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



SCHEDA INFORMATIVA PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

- Interventi chirurgici, se indicati in base alla gravità della patologia.

Non esiste invece una procedura medica sostitutiva del trattamento di artrocentesi.

Post-Procedura e Cura del Paziente

Dopo l'infiltrazione o l'artrocentesi, il paziente può riprendere le normali attività quotidiane. Tuttavia, per ottimizzare i risultati, potrebbe essere consigliata una ripresa graduale delle attività motorie e, almeno per le prime 24-48 ore è buon senso evitare attività sportive o sforzi intensi con il segmento trattato. Un lieve gonfiore o indolenzimento della zona trattata è normale e tende a risolversi spontaneamente. Il medico le fornirà specifiche indicazioni per l'eventuale assunzione di antidolorifici o per altre cure post-procedurali. Il successo della terapia dipende anche dall'aderenza alle indicazioni terapeutiche e riabilitative prescritte.

Segnali di Allarme e Quando Contattare il Medico

È importante monitorare la zona trattata e avvisare il medico in caso di:

- arrossamento, gonfiore persistente o sensazione di calore nella sede dell'iniezione oltre le 24 ore dal trattamento;
- fuoriuscita di liquido dal punto di infiltrazione/artrocentesi;
- dolore intenso non alleviato dai farmaci prescritti;
- febbre con una temperatura superiore a 38°C.

Il medico fornirà istruzioni specifiche sulla gestione del decorso post-procedurale, inclusa l'eventuale assunzione di farmaci e la necessità di controlli successivi.

Revocabilità del Consenso

La sua partecipazione al trattamento è del tutto volontaria e il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, senza che ciò comporti penalizzazioni o compromissioni

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it



ECORAD

Studio di Radiologia ed Ecografia



SCHEDA INFORMATIVA

PAG 10/10

Via Guglielmo Marconi 38, 89018 Villa San Giovanni (RC)

☎ 0965.758156 @ info@studioecorad.it 📞 346.0924546

Direttore Sanitario
Dott. Francesco Plastina

SCHEDA INFORMATIVA

PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA INFILTRATIVA / ARTROCENTESI
CON GUIDA ECOGRAFICA O MANUALE

nella qualità dell'assistenza. Si specifica che in assenza di consenso non sarà possibile effettuare il trattamento e, in assenza di trattamento, la sintomatologia della patologia dalla quale è affetto ha una maggiore probabilità di persistere o aggravarsi.

Il Medico, in alternativa, le sottoporrà altre procedure che sono attualmente disponibili, per l'effettuazione delle quali riceverà ulteriori esaustivi chiarimenti e, in caso sia necessario, verrà comunque richiesto esplicito consenso su apposita modulistica.

Contatti e Informazioni

Questa informativa ha lo scopo di illustrarle in modo chiaro e completo le modalità, gli obiettivi e i possibili rischi del trattamento proposto, affinché possa prendere una decisione consapevole.

Se ritiene necessario approfondire ulteriormente qualche aspetto, il nostro staff è a sua completa disposizione per ulteriori chiarimenti. La invitiamo a richiedere ogni informazione aggiuntiva necessaria per comprendere appieno la procedura e i relativi rischi e benefici.

Il presente documento è disponibile sul sito web: www.studioecorad.it