Semergen. 2015;41 (Espec Congr):850

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/361 - Condroitín Sulfato es superior a celecoxib reduciendo la pérdida de cartílago con una eficacia sintomática similar: resultados de un nuevo ensayo clínico en artrosis de rodilla

J.P. Pelletier[a], J.P. Raynauld[a], A. Beaulieu[b], L. Bessette[c], F. Morin[d], A. Fernandes[e], E. Vilés Lladó[f], M. Herrero Barbero[g], J. Vergés Milano[h] y J. Martel-Pelletier[i]

[a]Reumatolólogo. Osteoarthritis Research Unit Montreal. Montreal. Canadá. [b]Reumatólogo. Centre de rhumatologie St-Louis. St Louis. Canadá. [c]Reumatólogo. Groupe de Recherche en Rhumatologie et Maladies Osseuses. Québec. Canadá. [d]Reumatólogo. Centre de Recherche Musculo-squelettique. Trois-Rivières. Canadá. [e]Reumatólogo. Rheumatology Division. Sherbrooke. Canadá. [f]Farmacéutico. Clinical R&D Area. Bioibérica S.A. Barcelona. [g]Farmacéutica. Clinical R&D Area. Bioibérica S.A. Barcelona. [h]Farmacólogo clínico. Clinical R&D Area. Bioibérica S.A. Barcelona. [i]Bióloga. Universidad de Montreal. Montreal. Canadá.

Resumen

Objetivos: Comparar el efecto a largo plazo de condroitín sulfato (CS) frente a celecoxib (CE) sobre los síntomas y la progresión de la artrosis de rodilla en un ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, doble enmascaramiento.

Metodología: Se incluyeron pacientes con artrosis sintomática de rodilla y sinovitis tratados con CS 1.200 mg/día (Condrosan) o CE200 mg/día durante 24 meses. Se realizaron resonancias magnéticas nucleares (RMN) al inicio, 12 y 24 meses evaluando el volumen del cartílago (VC) y la membrana sinovial, entre otros. Se evaluaron también los síntomas asociados a la artrosis.

Resultados: 194 pacientes fueron incluidos. Los pacientes tratados con CS tuvieron una menor pérdida de VC a los 24 meses en el compartimiento tibiofemoral-medial (p = 0,013) y el global de la rodilla (p = 0,054) que CE. No se observó diferencia entre tratamientos en la sinovitis y lesiones hueso subcondral. En cuanto a los síntomas, ambos tratamientos redujeron la sintomatología sin diferencias entre ambos: hinchazón/derrame 51% vs 39% (p = 0,246); reducción dolor EVA 49% vs 55% (p = 0,439) y para dolor WOMAC de 46% y 53% (p = 0,415), mejora funcionalidad 44,5% vs

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

42,6% (p = 0,828) en los grupos CS y CE respectivamente a los 24 meses. El consumo de paracetamol como rescate fue similar (CS 584 mg/día vs CE 472 mg/día). La incidencia de acontecimientos adversos fue similar entre grupos.

Conclusiones: Este ensayo demuestra la superioridad de CS sobre CE en la reducción de la progresión de los cambios estructurales en la artrosis de rodilla con una eficacia sintomática similar y la ventaja de mejor perfil de seguridad.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.