

TRATAMIENTO DE LA ARTROSIS EN DIFERENTES ARTICULACIONES CON UN GEL DE ÁCIDO HIALURÓNICO DE ALTA DENSIDAD: ESTUDIO OBSERVACIONAL NO-DOLOR 2

Jordi Monfort¹, Miguel Ángel Caracuel², Susana Gerechter³, Claudio Cocco⁴, Josep María Jolonch⁵, Antonio Tristano⁶, Ramón Valls⁷

¹Unidad de Artrosis, Departamento de Reumatología, Hospital del Mar, Barcelona. ²Clínica Reumatológica Dr Caracuel, Córdoba. ³Reumatología Gerechter, Madrid. ⁴Consulta Privada, El Prat de Llobregat, Barcelona. ⁵Consulta Privada, Barcelona. ⁶Centro Médico Carpetana, Madrid. ⁷FIM-Dr Ramón Valls, Girona.

Objetivo

Evaluar la evolución del dolor en pacientes con artrosis sintomática única o preferencial de hombro, cadera, tobillo y base del pulgar tratados con un gel de ácido hialurónico de alta densidad durante un seguimiento de 26 semanas.

Métodos

Estudio observacional, prospectivo, multicéntrico y nacional, en cohorte única. Se incluyeron hombres y mujeres mayores de 18 años, con artrosis sintomática y con una puntuación igual o mayor a 4 en una EVA de dolor. Se administraron 3 infiltraciones en un periodo de 2-3 semanas de Pronolis® HD one 2,2% (hombro y cadera) o Pronolis® HD mini 1,6% (tobillo y base del pulgar).

Se evaluó la evolución del dolor a través de la EVA a las semanas 6, 14 y 26 vs basal y se valoró la necesidad de medicación de rescate en la semana 26 y la tolerabilidad a lo largo del estudio. Todos los pacientes firmaron un consentimiento informado. El estudio fue aprobado por el Comité Ético del Hospital del Mar (CEIC – Parc de Salut Mar, Barcelona).

Resultados

63 pacientes fueron incluidos en el estudio: cadera ($n=8$), hombro ($n=19$), tobillo ($n=12$) y base del pulgar ($n=24$). El 74,6% de los pacientes eran mujeres y el 25,4% hombres. La media de edad \pm desviación estándar de la población total estudiada fue de $65,22 \pm 10,68$ años.

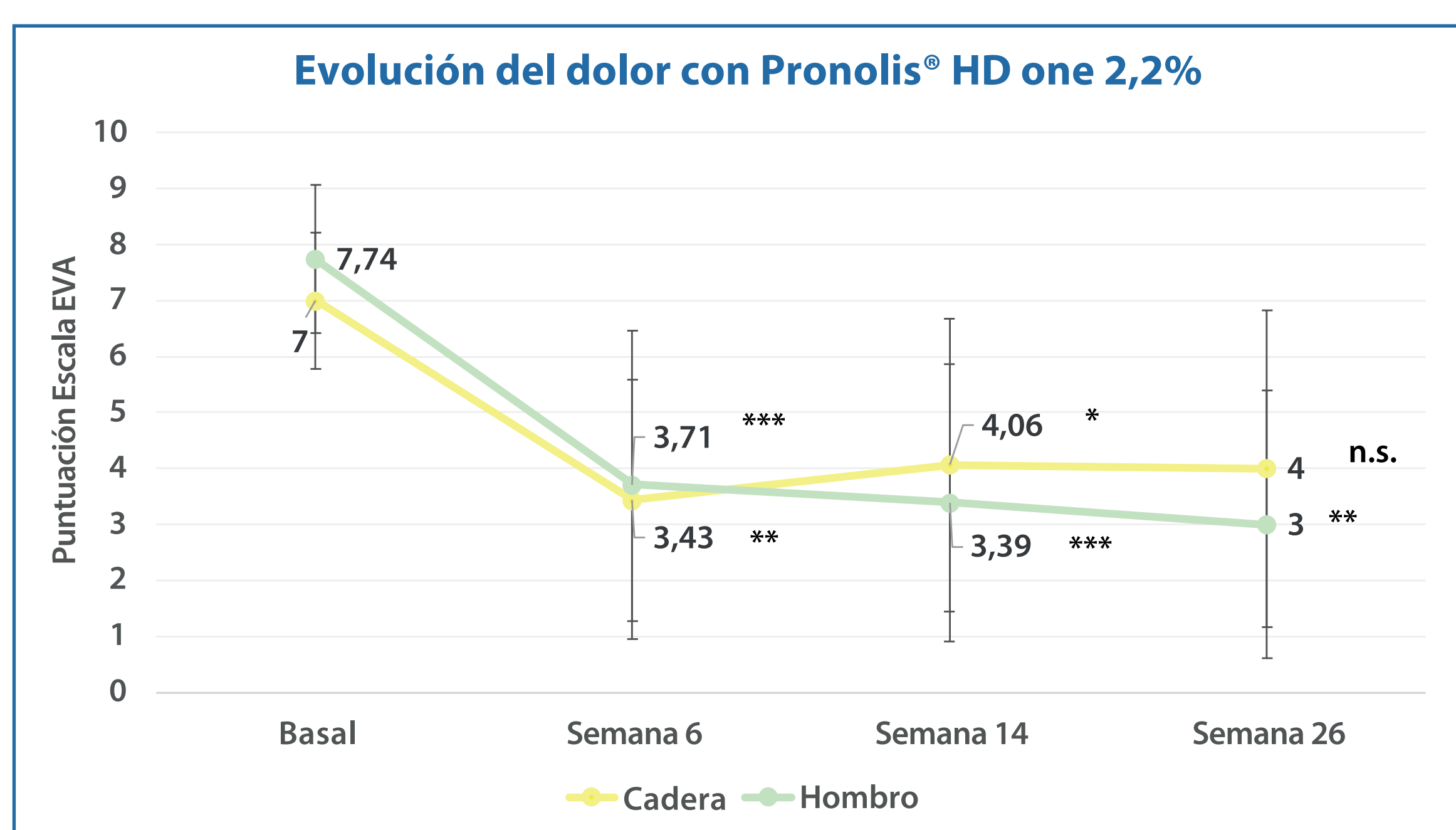


Figura 1: Evolución el dolor según una EVA (0 = no dolor a 10 = máximo dolor imaginable), a lo largo del estudio en pacientes con artrosis de cadera u hombro. Los resultados se expresan como media y desviación estándar. Prueba t de Student * $p<0,05$ y *** $p<0,001$ vs basal. n.s. no significativo.

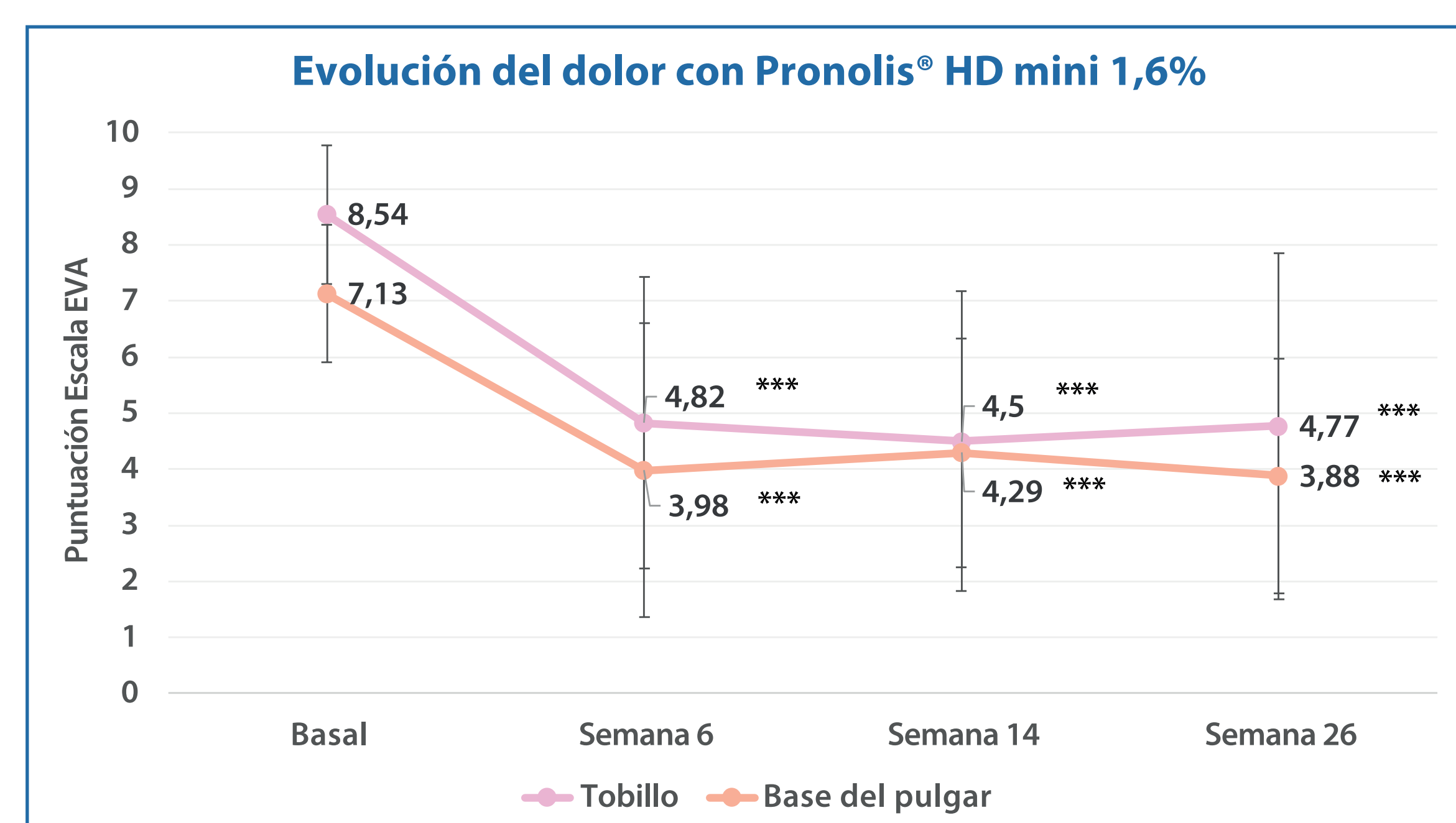


Figura 2: Evolución el dolor según una EVA (0 = no dolor a 10 = máximo dolor imaginable), a lo largo del estudio en pacientes con artrosis de tobillo o base del pulgar. Los resultados se expresan como media y desviación estándar. Prueba t de Student *** $p<0,001$ vs basal.

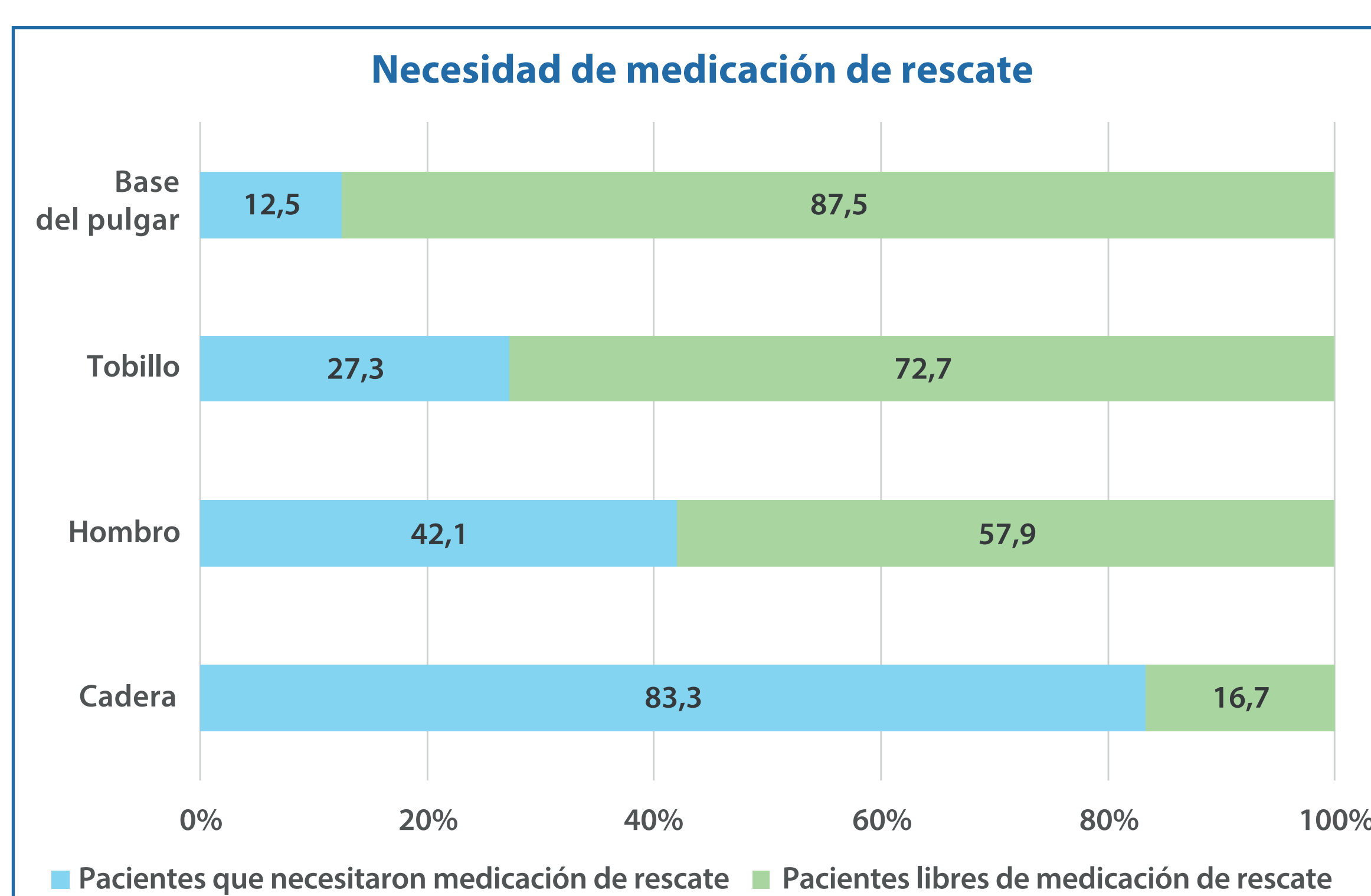


Figura 3: Porcentaje de pacientes que necesitaron medicación de rescate en la semana 26, por articulación (todos los pacientes tomaban medicación de rescate al inicio del estudio).

El porcentaje de pacientes con una reducción $\geq 20\%$ en la puntuación de la EVA a las 26 semanas fue de 83,3% en cadera, 94,7% en hombro, 81,8% en tobillo y 79,2% en base del pulgar.

No se notificaron eventos adversos (EA) graves. Solo se reportó una reacción leve local en la zona de inyección con Pronolis® HD one 2,2%. No se reportaron EA en el grupo tratado con Pronolis® HD mini 1,6%.

Conclusión

La pauta de 3 infiltraciones con un gel de ácido hialurónico de alta densidad (Pronolis® HD one 2,2% y mini 1,6%) produce una mejoría clínicamente significativa del dolor artrósico en diferentes articulaciones (cadera, hombro, tobillo y base del pulgar) y una reducción de la necesidad de medicación de rescate a las 26 semanas, con un buen perfil de tolerabilidad.