



160/302 - EFECTO DE CONDROITÍN SULFATO EN EL METABOLISMO DEL CARTÍLAGO EN PACIENTES ARTRÓSICOS

I. Möller Parera^a, Y. Henrotin^b, H. Martínez Serrano^c, M. Herrero Barbero^d y J. Vergés Milano^e

^aReumatóloga. Instituto Poal de Reumatología. Barcelona. ^bRehabilitador. CHU Sart-Tilman. Lieja. Bélgica.

^cBióloga. Clinical R&D Area. Bioibérica S.A. Barcelona. ^dFarmacéutica. Clinical R&D Area. Bioibérica S.A.

Barcelona. ^eFarmacólogo clínico. Clinical R&D Area. Bioibérica S.A. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto de condroitín sulfato (CS) sobre los niveles de biomarcadores de degradación del cartílago en sangre en pacientes con artrosis de rodilla (ARo).

Metodología: Estudio post-autorización, observacional, prospectivo en 72 pacientes con ARo sintomática unilateral tratados con 800 mg/día de CS (Condrosan[®], Bioibérica S.A, Barcelona) durante 6 meses. Se evaluaron los valores absolutos y cambio relativo de los niveles en sangre de Coll2-1, Coll2-1NO2 y Fib3-2, la gonalgia (mediante EAV) y la incapacidad funcional (mediante el Índice de Lequesne) en 5 visitas: 30 días antes del inicio del tratamiento, vista basal, 1,5,3 y 6 meses de tratamiento.

Resultados: Los niveles en sangre de Coll2-1, Coll2-1NO2 y Fib3-2 se mantuvieron constantes durante los 6 meses de tratamiento en la población general. Sin embargo, los niveles de Coll2-1 disminuyeron en el grupo de pacientes respondedores al tratamiento según criterios OMERACT-OARSI desde los 3 meses de tratamiento en comparación con los valores basales ($p < 0,039$). CS redujo el dolor y la incapacidad funcional tras 1 y 6 meses de tratamiento, respectivamente ($p < 0,01$). CS mejoró el estado metabólico de los pacientes según un análisis complementario mostrando una reducción de un 13 a un 3% de los pacientes considerados metabólicamente activos ($[Coll2-1] \geq 21\%$) tras 1 mes de tratamiento, y doblando el % de pacientes (de 5 a 10%) con una reducción de los niveles de Coll2-1 relevante ($< 21\%$).

Conclusiones: CS es efectivo en la modulación del estado metabólico de los pacientes con ARo, reduciendo los niveles de Coll2-1 en los pacientes respondedores al tratamiento, así como los síntomas de la patología (dolor e incapacidad funcional).