



160/301 - Efecto de Condroitín sulfato y Glucosamina vs Celecoxib en el metabolismo del cartílago en pacientes artrósicos

Y. Henrotin^a, A.C. Hick^b, H. Martínez Serrano^c, M. Herrero Barbero^d y J. Vergés Milano^e

^aRehabilitador. CHU Sart-Tilman. Lieja. Bélgica. ^bBióloga. Artialis S.A. 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: Analizar los biomarcadores de degradación de cartílago Coll2-1, Coll2-1NO2 y Fib3-2 en pacientes con artrosis de rodilla (ARo) tratados con condroitín sulfato y glucosamina (CS+GH) versus celecoxib (CE) en el ensayo clínico MOVES (Multicentre Osteoarthritis interVENTion trial with Sysadoa).

Metodología: Coll2-1, Coll2-1NO2 y Fib3-2 se midieron mediante inmunoensayos (Artialis SA, Lieja, Bélgica) en el suero de 418 pacientes tratados con CS 1.200 mg/día + GH 1.500 mg/día (Droglican[®], Bioibérica S.A., Barcelona) o CE 200 mg/día durante 6 meses en tres visitas: D0, D120 y D180 días.

Resultados: Los biomarcadores no se asociaron a la edad, género, raza o IMC. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos para los 3 biomarcadores estudiados. Sin embargo, se encontró una tendencia a favor de CS + GH en la reducción del Coll2-1 a D180 ($p = 0,069$) y a favor de CE en la reducción de Fib3-2 ($p = 0,055$). Adicionalmente, CS + GH redujo significativamente los niveles de Coll2-1 en el sub-grupo de pacientes con artrosis severa (K&L III), inflamación, respondedores al tratamiento según OMERACT-OARSI y pacientes con WOMAC dolor basal ≤ 369 comparado con CE ($p < 0,05$) a D180. Para Coll2-1NO2, se encontró una tendencia a favor de CS + GH en el subgrupo de pacientes con sinovitis ($p = 0,077$) a D180.

Conclusiones: CS + GH fue más eficiente que CE en la reducción de los niveles de Coll2-1 en suero, un marcador de la degradación del colágeno tipo II. Asimismo, CS + GH ha demostrado reducir el catabolismo del cartílago, particularmente en el subgrupo de pacientes con ARo grave, resultados que van en concordancia con los beneficios sintomáticos observados en ensayos clínicos con estas terapias.