Volumen: 141 | Edición :1 | Número :1 | ISSN#: 2563-5476

RCT | Informe ACE #14122

Mezcla dietética de hialuronano, glucosamina y condroitina para el dolor moderado de la artrosis de rodilla

Cómo citar
OrtoEvidencia. Mezcla dietética de hialuronano, glucosamina y condroitina para el dolor moderado de la artrosis de rodilla. Informe ACE. 2021;141(1):1. Disponible en: https://myorthoevidence.com/AceReport/Report/14122

Tipo de estudio: **Terapia**	Evidencia de nivel OE: **1**	Nivel de evidencia de la revista: **1**

Combinación líquida de hialuronano, glucosamina y condroitina como suplemento dietético para pacientes con osteoartritis de rodilla con dolor moderado de rodilla: Un estudio controlado aleatorio

Medicina (Baltimore). 2021 Oct 8;100(40): e27405.

Autores colaboradores: SJ Wang | YH Wang | LC Hsiang

Sinopsis

Noventa y siete pacientes que informaban de dolor moderado por osteoartritis de rodilla fueron asignados al azar para recibir 8 semanas de suplementos dietéticos diarios con una mezcla oral de ácido hialurónico, glucosamina y condroitina (n=47) o un placebo oral (n=50). El resultado primario de interés fue el cambio desde la línea de base en las puntuaciones de los resultados de las lesiones de rodilla y la osteoartritis (KOOS). Los resultados secundarios de interés incluyeron el Índice de Osteoartritis de las Universidades Western Ontario y McMaster (WOMAC), el cuestionario de calidad de vida Short Form 36 (SF-36) y la versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI). Los resultados se evaluaron tras la finalización del periodo de intervención. No se observaron diferencias significativas en todos los resultados entre los dos grupos.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Privado con fines de lucro	Este estudio fue patrocinado por Top Pharm & MedicaWare, Taiwán.	No se ha divulgado

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Los pacientes con osteoartritis de rodilla sufren dolor y limitación funcional, lo que afecta a su capacidad para dormir y realizar actividades de la vida diaria. El ácido hialurónico, la glucosamina y la condroitina se prescriben con frecuencia para tratar los síntomas de la artrosis de rodilla; era interesante determinar si un suplemento dietético oral que contuviera una mezcla de las tres intervenciones mejoraría los resultados en los pacientes sintomáticos con artrosis de rodilla.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes con osteoartritis de rodilla que informan de un dolor moderado de rodilla, ¿cuál es la eficacia y la seguridad de una mezcla de suplementos líquidos dietéticos que contienen AH, glucosamina y condroitina con respecto al alivio del dolor, la función y los resultados de la calidad de vida, después de 8 semanas de tratamiento?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?

Población

97

Tamaño total de la muestra

Pacientes con osteoartritis de rodilla de grado 1-2 de Kellgren-Lawrence, que informan de un dolor entre 6-10 en una escala visual analógica de 10 puntos.

Intervención

47

Ácido hialurónico (HA)

Edad media 58,4. IMC medio 25,5. 28,2% hombres. Los pacientes recibieron una mezcla oral de 20mL que contenía 50mg de ácido hialurónico, 750mg de glucosamina y 250mg de condroitina, una vez al día por la mañana durante 8 semanas.

Comparación

50

Placebo

Edad media 60,8. IMC medio 24,9. 22,0% hombres. Los pacientes recibieron una solución oral placebo de aspecto y olor similares a los del producto del estudio, pero sin ingrediente activo.

Resultados: Dolor KOOS | Síntomas KOOS | KOOS ADL | KOOS QoL | Dolor WOMAC | Rigidez del WOMAC | Función del WOMAC | SF-36 Funcionamiento físico | SF-36 Rol-físico | SF-36 Dolor corporal | SF-36 Salud general | SF-36 Vitalidad | SF-36 Función social | SF-36 Rol-emocional | SF-36 Salud mental | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Duración del sueño | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Alteraciones del sueño | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Latencia del sueño | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Disfunción diurna | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Eficiencia del sueño | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Calidad subjetiva del sueño | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) - Uso de medicación para dormir | Versión china del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (CPSQI) | Incidencia de eventos adversos

Métodos ECA | Un solo centro | Cegador | Paradigma

Tiempo Línea de base | 8 semanas

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos en las puntuaciones de WOMAC, SF-36 o CPSQI.

Mucho mejor | No hay diferencia | Mucho mejor

	Ácido hialurónico (HA), glucosamina, condroitina	Placebo	Riesgo de sesgo
Dolor			
Dolor KOOS, 8 semanas (Media (Cambio desde el inicio, menor = mejor))	4.4 (Número de pacientes: 39)	6.4 (Número de pacientes: 41)	!
Progresión de la enfermedad			
Síntomas de KOOS, 8 semanas (Media (Cambio desde el inicio, menor = mejor))	8.0 (Número de pacientes: 39)	8.6 (Número de pacientes: 41)	!
Función			
KOOS ADL, 8 semanas (Media (cambio respecto al inicio, mayor = mejor))	7.3 (Número de pacientes: 39)	7.2 (Número de pacientes: 41)	!
Calidad de vida (QoL)			
KOOS QoL, 8 semanas (Media (cambio respecto al inicio, mayor = mejor))	8.5 (Número de pacientes: 39)	6.8 (Número de pacientes: 41)	!

✖ Alto riesgo de sesgo | ! Algunas preocupaciones | ✓ Bajo riesgo de sesgo

Riesgo de sesgo

- ✓ ¿Se ha generado adecuadamente la secuencia de asignación?
- ✓ ¿Se ocultó adecuadamente la asignación?
- ! ¿Era probable que la pericia/experiencia del investigador con las técnicas de tratamiento y de control fuera la misma (es decir, se facilitaron los criterios de participación/pericia del cirujano)?
- ✓ Cegamiento de los proveedores de tratamiento: ¿Se evitó adecuadamente el conocimiento de las intervenciones asignadas?
- ! Cegamiento de los evaluadores de resultados: ¿Se evitó adecuadamente el conocimiento de las intervenciones asignadas?
- ✓ Cegamiento de los pacientes: ¿Se evitó adecuadamente el conocimiento de las intervenciones asignadas?
- ✓ ¿Fueron infrecuentes las pérdidas de seguimiento (datos de resultados perdidos)?
- ✓ ¿Los informes del estudio están libres de sugerencias de informes de resultados selectivos?
- ! Riesgo global de sesgo

Descargo de responsabilidad:

La información de esta tabla refleja la evaluación global del riesgo de sesgo (ROB) del estudio. Para ver la evaluación del riesgo de sesgo para cada resultado individual, consulte la versión web del informe ACE. https://myorthoevidence.com/AceReport/Report14122

¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

La administración diaria durante 8 semanas de una mezcla oral que contiene ácido hialurónico, glucosamina y condroitina no proporcionó ninguna mejora significativa de los síntomas de la artrosis de rodilla. Este estudio estuvo limitado por el posible uso de analgésicos durante el estudio, la investigación de sólo una mezcla combinada, el pequeño tamaño de la muestra y el diseño del ensayo en un solo centro. Se justifica la realización de futuros estudios.

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic *aquí*

ORTHOEVIDENCE
3228 South Service Road, Suite 206
Burlington, Ontario L7N 3H8 Canadá
1-289-337-5717
info@myorthoevidence.com

Condiciones de servicio | Condiciones de uso Política de privacidad Política de cookies | Descargo de responsabilidad

Â© 2021 OrthoEvidence Inc.
Todos los derechos reservados.