

Uso de CARTICUREPLUS® como complemento nutricional en pacientes con presencia de condromalacia tipo III del cartílago rotuliano

Martín Xavier, Urbina Carlos
Clínica del Remei de Barcelona

INTRODUCCIÓN

En la condromalacia tipo III existe fisuración en el cartílago, afectando a las capas más profundas sin llegar al hueso subcondral.

Los complementos alimenticios que contienen condroprotectores (glucosamina, condroitín sulfato y/o colágeno) disminuyen el dolor y mejoran la funcionalidad de la articulación afectada en las condromalacias tipo I y tipo II. No todos los condroprotectores actúan con la misma eficacia y seguridad dependiendo de la dosis, composición química y biodisponibilidad. En un estudio previo con Carticure® observamos una disminución del dolor y mejora de la funcionalidad (índice de Lequesne) en condromalacias fundamentalmente de tipo II con un sobre al día de Carticure®.

En este estudio valoramos el efecto de CarticurePlus®, un sobre al día durante tres meses, en pacientes con condromalacia grado III.

MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo de una cohorte de 35 pacientes que han acudido a partir de febrero de 2016 a la consulta de Traumatología por presentar sintomatología de dolor en el contexto de una condromalacia tipo III. Se indica CarticurePlus® (5000 mg colágeno - péptidos bioactivos, 1500 mg de clorhidrato de glucosamina, 1200 mg de condroitín sulfato, 1,1 mg de cobre, 80 mg de ácido ascórbico y 2 mg de manganeso) disuelto en agua, una vez al día durante tres meses.

Se valora el grado de evolución de dolor (Escala Visual Analógica (EVA)) e índice de Lequesne tras la toma de CarticurePlus® durante un periodo de 3 meses de seguimiento. Se realizó prueba no paramétrica de comparación de medias con datos apareados para EVA (dolor) e índice de Lequesne. Se analizaron las variables que tenían impacto en la reducción del índice de Lequesne (regresión múltiple).

RESULTADOS

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

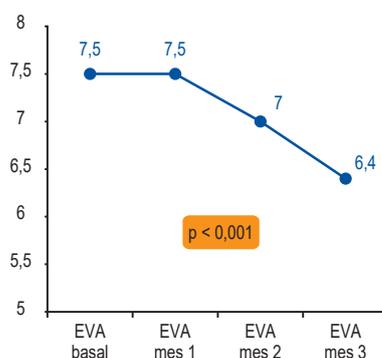
Los 35 pacientes presentaban los siguientes datos descriptivos:

Características demográficas clínicas

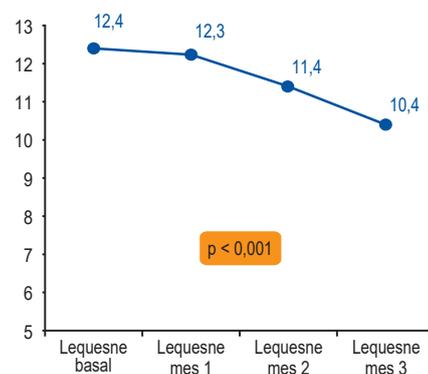
Edad	Media	67,6
	Desv. Típica	7,8
Género	Femenino	n 25
		% 71,40%
	Masculino	n 10
		% 28,60%
Grado condromalacia	III	n 35
		% 100,00%
IMC	Media	28,6
	Desv. Típica	2,1
Periodo de tratamiento	Media	109,3
	Desv. Típica	19,8

El dolor basal medido por EVA (m: 7,5, dt: 0,8) descendió en el periodo de estudio 1,1 puntos ($p < 0,001$, Wilcoxon). El índice de Lequesne basal fue de 12,4 (dt: 2,9), reduciéndose en 2,0 puntos durante el periodo de estudio ($p < 0,001$, Wilcoxon). En modelo de regresión múltiple, la variable que contribuyó a explicar un mayor descenso del índice de Lequesne fue el valor basal elevado de la escala EVA ($p = 0,025$).

Disminución del dolor (EVA)



Disminución del Índice de Lequesne



CONCLUSIONES

- Se observa la asociación entre CarticurePlus® y la reducción del dolor e índice de Lequesne estadística y clínicamente relevante a los tres meses de su toma continuada en pacientes con condromalacia grado III del cartílago rotuliano.
- Se observó mayor efecto cuanto mayor era el tiempo que se presentaba el dolor.
- La formulación de CarticurePlus® hace que sea un complemento alimenticio de elección para los pacientes con condromalacia tipo III del cartílago rotuliano que requieran condroprotección.

AGRADECIMIENTOS

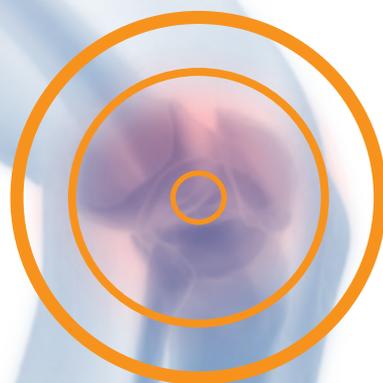
A Clinical Partner & Innovation, por su colaboración en el diseño y análisis estadístico.

Carticure Plus®

*La mejor protección
para las articulaciones*



1
SOBRE AL DÍA
SIN PERIODO
DE DESCANSO



VER VIDEO

COMPOSICIÓN

COLÁGENO - PÉPTIDOS BIOACTIVOS	5000 mg
GLUCOSAMINA CLORHIDRATO	1500 mg
CONDROITÍN SULFATO	1200 mg
VITAMINA C (Ácido L-ascórbico)	80 mg
MANGANESO	2 mg
COBRE	1,1 mg

