

# 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

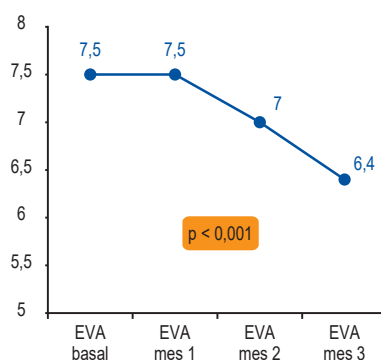
Los 35 pacientes presentaban los siguientes datos descriptivos:

#### Características demográficas clínicas

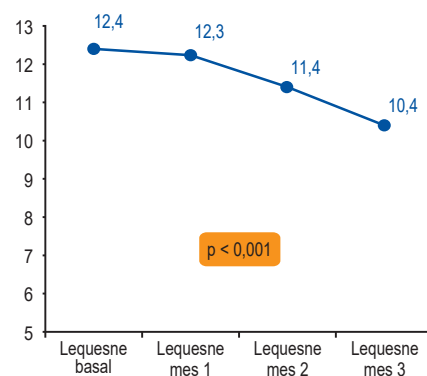
Edad	Media	67,6
	Desv. Típica	7,8
Género	Femenino	n 25
		% 71,40%
	Masculino	n 10
		% 28,60%
Grado condromalacia	III	n 35
		% 100,00%
IMC	Media	28,6
	Desv. Típica	2,1
Periodo de tratamiento	Media	109,3
	Desv. Típica	19,8

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.