

CONCLUSIONES RETO 2

ARTROSIS

Diego López Cantorna. Farmacia Álvaro Mallada. Vigo

- La artrosis, primera causa de dolor musculoesquelético en adultos, ha aumentado su prevalencia pero también el conocimiento de su fisiopatología suponiendo una mejora en el abordaje terapéutico¹.
- El espacio subcondral juega un papel importante en la inervación de la articulación, el conocimiento de la inervación es fundamental para el enfoque terapéutico de la osteoartritis².
- El dolor propio de la artrosis aumenta con el movimiento y mejora con reposo; no suele presentar signos de inflamación; si produce rigidez en reposo, es de corta duración, puede producir crepitación o sensación de crujidos y suele responder a analgésicos simples³.
- La osteoartritis se produce por alteración del hueso subcondral y posterior reacción inflamatoria, responsable de la destrucción del cartílago².
- En la osteoartritis, los proteoglicanos disminuyen a medida que avanza la enfermedad, los condrocitos no son capaces de compensar esta pérdida, lo que provoca una reducción de la matriz⁴.
- El músculo proporciona la energía necesaria para el movimiento y contribuye a mantener la estabilidad articular. Por lo que una pérdida muscular importante puede precipitar la degeneración de la articulación⁵.
- Un aumento de sensibilidad al dolor articular puede originarse por sensibilización central o sensibilización periférica, ambos mecanismos de dolor neuropático⁶.

Organizado por:

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria

CONCLUSIONES RETO 2

ARTROSIS

Diego López Cantorna. Farmacia Álvaro Mallada. Vigo

- El dolor en la artrosis tiene características de dolor mecánico, bien localizado, poca inflamación en fases tempranas, deformidad, disminución de movilidad, sin síntomas generales y reactantes de fase aguda normales⁷.
- El enfoque terapéutico es individualizado y parte de medidas no farmacológicas, de no obtener resultados sigue utilizar fármacos, diferentes técnicas intervencionistas, neuromodulación e incluso sustitución articular⁸.
- La cirugía de sustitución articular nunca debe ser una de las primeras opciones terapéuticas puesto que conlleva riesgo de complicaciones graves^{3,9}.

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta A. Clasificación clínica del dolor osteoarticular. En: Aliaga L, Baños JE, de Barutell C, Molet J, Rodríguez de la Serna A (editores). Tratamiento del Dolor, teoría y práctica. 3.ª ed. Barcelona: Permanyer; 2009. p. 233-4.
2. López-Armada MJ, Caramés B, Cillero-Pastor B, Blanco García FJ. Fisiopatología de la Artrosis: ¿Cuál es la actualidad? Rev Esp Reumatol. 2004;31(6):379-93.
3. Katz JN, Arant KR, Loeser RF. Diagnosis and Treatment of Hip and Knee Osteoarthritis: A Review. JAMA. 2021;325(6):568-78. DOI: 10.1001/jama.2020.22171.
4. Simental-Mendía MA, Vilchez-Cavazos JF, Martínez-Rodríguez HG. El plasma rico en plaquetas en osteoartritis de rodilla: una alternativa de tratamiento. Artículo de revisión [Platelet-rich plasma in knee osteoarthritis treatment]. Cir Cir. 2015;83(4):352-8. DOI: 10.1016/j.circir.2014.06.001.
5. Xia B, Di Chen, Zhang J, Hu S, Jin H, Tong P. Osteoarthritis pathogenesis: a review of molecular mechanisms. Calcif Tissue Int. 2014;95(6):495-505. DOI: 10.1007/s00223-014-9917-9.
6. Zolio L, Lim KY, McKenzie JE, Yan MK, Estee M, Hussain SM, et al. Systematic review and meta-analysis of the prevalence of neuropathic-like pain and/or pain sensitization in people with knee and hip osteoarthritis. Osteoarthritis Cartilage. 2021;29(8):1096-16. DOI: 10.1016/j.joca.2021.03.021.
7. Sanchez-Lopez E, Coras R, Torres A, Lane NE, Guma M. Synovial inflammation in osteoarthritis progression. Nat Rev Rheumatol. 2022;18(5):258-75. DOI: 10.1038/s41584-022-00749-9.
8. Skou ST, Roos EM. Physical therapy for patients with knee and hip osteoarthritis: supervised, active treatment is current best practice. Clin Exp Rheumatol. 2019;37 Suppl 120(5):112-7. Erratum in: Clin Exp Rheumatol. 2020;38(5):1036.
9. Huang Y, Deng Q, Yang L, Ma J, Wang Z, Huang D, et al. Efficacy and Safety of Ultrasound-Guided Radiofrequency Treatment for Chronic Pain in Patients with Knee Osteoarthritis: A Systematic Review and Meta-Analysis. Pain Res Manag. 2020;2020:2537075. DOI: 10.1155/2020/2537075.

Organizado por:

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria