

**RESPOSTA RÁPIDA 189/2014**

**Assunto:** Condroflex para tratamento de osteoartrite das mãos

SOLICITANTE	Dr. Eduardo Soares de Araújo Juiz de Direito da comarca de Andradas
NÚMERO DO PROCESSO	0016028-40.2014.8.13.0026
DATA	13/04/2014
SOLICITAÇÃO	<p>Processo nº 0016028-40.2014.8.13.0026 Autora: T.F.P.C.</p> <p>Recebi a petição inicial de pessoa requerendo o medicamento condroflex (princípio ativo sulfato de glicosamina + sulfato de condroitina). Segundo o pedido, a autora é portadora de osteoartrite de mãos (CID 10 – M 15.1 e CID 10 – M 15.2. A autora não conseguiu o medicamento na rede pública e pede, liminarmente, que o ESTADO lhe forneça tal medicamento.</p> <p>Encaminho, em arquivos anexos, os documentos apresentados pela autora.</p> <p>Solicito as seguintes informações, no prazo de 72 horas, após o que apreciarei o pedido de liminar: i) O medicamento é disponibilizado pela rede pública? ii) Há alternativas terapêuticas disponíveis na rede pública?</p> <p>Atenciosamente,</p> <p>Eduardo Soares de Araújo Juiz de Direito</p>

RESPOSTA

### 1. Esclarecimentos:

A medicação **Condroflex®** é composta de Sulfato de glicosamina 1,5 g e Sulfato sódico de condroitina 1,2 g. A sua indicação de bula é artrose primária e secundária, osteocondrose, espondilose, condromalacia de rótula e periartrite escápulo-humeral.

Não está contemplada na RENAME – Relação de medicamentos essenciais – do Ministério da Saúde.

A osteoartrose ou osteoartrite é uma doença de evolução lenta caracterizada por dor, edema, deformidade e limitação do movimento das articulações acometidas. Leva a um declínio na qualidade de vida das pessoas acometidas.

O tratamento da osteoartrite tem como objetivo o controle da dor e do edema, a diminuição da incapacidade, a melhora na qualidade de vida e a educação do paciente sobre o problema. É realizado por meio de medicamentos e também de medidas não farmacológicas, como fisioterapia e exercícios aeróbicos.

Até o momento, não existem medicamentos capazes de prevenir a evolução da osteoartrose das articulações.

### 2. Revisão da literatura

Uma revisão sistemática de Dezembro de 2013, que incluiu 16 artigos que abordavam o tratamento da osteoartrose (em qualquer região do corpo) concluiu que há evidências de benefícios com algumas intervenções não farmacológicas como exercícios, fisioterapia e tratamento térmico. Os medicamentos que têm recomendação fundamentada na literatura são acetaminofem/paracetamol (escolha de primeira linha) e anti-inflamatórios não esteroides (segunda linha de tratamento). Cita ainda que permanece controverso o uso de acupuntura, infiltração intra-articular de hialuronidases e o uso de glucosamina/condroitina.

O uso da glucosamina e da condroitina no tratamento da osteoartrite é controverso e o resultado dos estudos randomizados controlados é contraditório. A evidência advinda dos estudos de mais alta qualidade tem mostrado **pouca ou nenhuma evidência de benefício** clínico significativo. Trabalhos que sugerem benefícios dessas medicações mostram importantes falhas metodológicas em sua elaboração, o que compromete seus achados.

Especificamente sobre o tratamento da osteoartrose da mão, a literatura é ainda mais escassa e mais controversa que aquela que aborda osteoartrose de joelho e quadril.

### 3. Conclusão

- ✓ Os medicamentos mais recomendados para tratamento da osteoartrose das mãos incluem o paracetamol (primeira linha) e anti-inflamatórios não esteroides (segunda linha).
- ✓ O tratamento da osteoartrite com a medicação Condroflex® é controverso. Restam dúvidas na literatura médica se essa medicação é realmente eficaz, portanto, **não há evidências para a recomendação para o uso da glucosamina e da condroitina.**
- ✓ No SUS (Postos de Saúde) estão disponíveis medicamentos que são recomendados para o tratamento da osteoartrose. É o caso do paracetamol e do anti-inflamatório ibuprofeno.

### 4. Referências

- 1- Nelson AE, Allen KD, Golightly YM, Goode AP, Jordan JM. A systematic review for the management of osteoarthritis: the Chronic Osteoarthritis Management Initiative of the U.S. Bone and Joint Initiative. *Semin Arthritis Rheum* 2013; doi:10.1016[Epub ahead of print].
- 2- Nevitt M, Felson D, Lester G. The Osteoarthritis Initiative: Protocol for the cohort study. National Institute of Arthritis Musculoskeletal and Skin Diseases, 2006. Acesso em 13/04/2014. Disponível em: <http://oai.epi-ucsf.org/datarelease/docs/StudyDesignProtocol.pdf>
- 3- Brooks P. The burden of musculoskeletal disease - a global perspective. *Clin Rheumatol* 2006; 25:778-81
- 4- Guccione A, Felson D, Anderson J, *et al.* The effects of specific medical conditions on the functional limitations of elders in the Framingham Study. *Am J Public Health* 1994; 84:351-8.
- 5- Kalunian KC. Pharmacologic therapy of osteoarthritis. Disponível em [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com). Com. Literature review current through. Última atualização em Dez/2013.
- 6- Altman RD. Pharmacological therapies for osteoarthritis of the hand: a review of the evidence. *Drugs Aging* 2010;27(9):729-45
- 7- Erickson JM, Messer TM. Glucosamine and chondroitin sulfate treatment of hand osteoarthritis. *J Hand Surg Am.* 2013; 38(8):1638-40

