



HOJA DE EVALUACIÓN DE MEDICAMENTOS



Vol. 1, Nº 1 / 2006

GLUCOSAMINA

Vanesa Jorge Vidal. M. Angeles Ariza Copado. Juan Carlos Ruiz Ramírez.
Unidad de Farmacia. Gerencia A.P. Murcia

NOMBRE COMERCIAL Y PREPRESENTACIONES

CARTISORB 1.5 G 30 SOBRES (14,2 €)
CEREMIR 1.5 G 30 SOBRES (14,2 €)
CODEROL 1500 MG 30 SOBRES (14,2 €)
HESPERCORBIN 1.5 G 20 SOBRES (11,73 €)
HESPERCORBIN 1.5 G 30 SOBRES (14,2 €)
XICIL 1.5 G 20 SOBRES (11,73 €)
XICIL 1.5 G 30 SOBRES (14,72€)

CONDICIONES DE DISPENSACIÓN

Con receta médica
Financiado por el Sistema Nacional de Salud

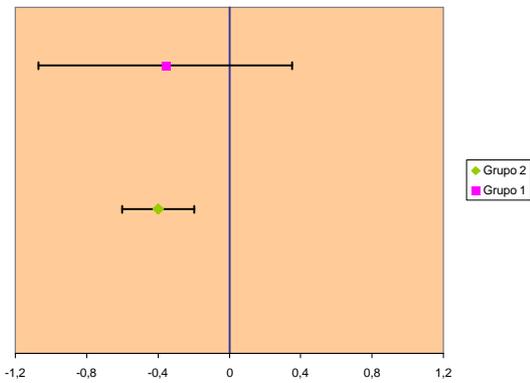
DESCRIPCIÓN DEL FÁRMACO

INDICACIONES	Tratamiento asintomático de la artrosis, artrosis de columna y de grandes y pequeñas articulaciones
MECANISMO DE ACCION	Antireumático. Aminoácido natural que interviene en la biosíntesis de los proteoglicanos para formar el cartílago. Con propiedades estabilizadoras de la membrana inhibiendo la destrucción del cartílago
FARMACOCINETICA	Se absorbe bien por vía oral (90%), difunde rápidamente a los tejidos articulares, riñón e hígado. Es metabolizado parcialmente por el hígado (CITP450), y se elimina mayoritariamente como CO ₂ con el aire espirado, y el 5% con la orina
POSOLOGIA Y FORMA DE ADMINISTRACION	Oral: adultos sobres monodosis de 1,5 gramos al día, antes de las comidas, durante un periodo de 1 a 3 meses, repitiendo el tratamiento con un intervalo de dos meses. No se recomienda su uso en niños.
REACCIONES ADVERSAS	Son poco habituales, raramente (<1%) pueden presentarse: náuseas, dolor abdominal, meteorismo, estreñimiento, diarrea, somnolencia, cefalea y mareo. Excepcionalmente (<<1%) : eritema, prurito y broncoespasmo.

EFICACIA CLÍNICA COMPARATIVA

En un metaanálisis de la Cochrane Library, se analizaron diferentes estudios del tratamiento de la artrosis con glucosamina versus ibuprofeno o piroxicam, con un total de 537 pacientes, en los que se utilizaron métodos para la medición del dolor muy diversos, observándose resultados favorables a glucosamina (grupo 2 de la gráfica). En otro grupo de estudios, que incluían a 240 pacientes, donde se utilizó el Lequesne Index Score, no se evidenciaron diferencias significativas entre glucosamina, e ibuprofeno o piroxicam (grupo 1 de la gráfica).

La glucosamina tiene un lento comienzo de acción, respecto a otros AINES, pero sin embargo la reducción sintomática alcanzada dura más tiempo.



Gráfica 1

Gráfica 1.- El eje de ordenadas (línea vertical cero) indica el punto de no significación. Aquellos estudios cuyo intervalo de confianza, en el estimador calculado abarquen el valor cero, se interpretan como que no han demostrado diferencias significativas entre glucosamina e ibuprofeno o piroxicam.

Tabla 1.- Se compara el coste de la dosis diaria definida (DDD) de los principios activos de los estudios, que han servido de base para la redacción de esta hoja de evaluación.

Principio Activo	Presentación	DDD	Coste DDD
Glucosamina	1500 mg sobre	1500 mg	0,47 €
Ibuprofeno	400 mg comp., sobre	1200 mg	0,21 – 0,54 €
Piroxicam	20 mg comp., cap., y sobre	20 mg	0,22 – 0,42 €
Paracetamol	500 mg comp., 1000 mg comp., efeverscente	3000 mg	0,20 – 0,66 €

Tabla 1

CONCLUSIONES

- Glucosamina no es más eficaz que otros AINES (ibuprofeno y piroxicam) en el tratamiento del dolor por artrosis.
- La relación coste/eficacia, en el tratamiento del dolor por artrosis, es desfavorable para glucosamina, comparada con AINES (ibuprofeno y piroxicam).
- Glucosamina nunca debe ser el tratamiento de primera elección, para el dolor por artrosis, siendo el paracetamol el indicado.
- No hay evidencias claras sobre el papel de glucosamina, en el retraso de la progresión de la osteoartritis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Towheed TE, Maxwell L, Anastassiades TP, Shea B, Houpt J, Robison V, et al. Glucosamine therapy for treating osteoarthritis. The Cochrane Database of Systematic Reviews 2005; 4.
2. Muller-Fassender H, Bach GL, Haase W, Rovati LC, Stnikar I. Glucosamine sulfate compared to ibuprofen in osteoarthritis of the knee. Osteoarthritis Cartilage 1994; 2(1): 61-9.
3. Glucosamine. Micromedex® Healthcare Series 2006; 127. Disponible en: <http://mdxsefh.gpm.es/>.
4. Catálogo del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Madrid. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos: 2005.
5. Brandt K, Mazuca S. Lessons Learned From Nine Clinical Trials of Disease-Modifying Osteoarthritis Drugs. Arthritis & Rheumatism 2005; 52(11): 3349-59.

Comité de redacción: Juan Carlos Ruiz Ramírez, Eduardo Salas Martín, Francisco Sánchez Rodríguez.

Edita: Gerencias de Atención Primaria de Murcia, Cartagena y Lorca. Servicio Murciano de Salud.

La Hoja de Evaluación Terapéutica es una publicación dirigida y abierta a los profesionales sanitarios de A. Primaria de la Región de Murcia, cuyo objetivo es proporcionar información objetiva y contrastada sobre medicamentos, bajo la supervisión de las Comisiones de Uso Racional del Medicamento. Cualquier profesional interesado en enviar su correspondencia, trabajos y/o sugerencias, puede dirigirse a las Unidades de Farmacia de las Gerencias de A. Primaria de Murcia, Cartagena y Lorca.