



PROTOCOLO DE HIALURONATOS EN PACIENTES CON OA RODILLA/CADERA/HOMBRO

DATOS DEL PACIENTE

Nº historia: _____ EDAD: _____ años
Apellidos: _____ Nombre: _____

DIAGNÓSTICO

Osteoartritis (OA) primaria unilateral o bilateral de rodilla leve a moderada	<input type="checkbox"/> SI
OA sintomática primaria unilateral o bilateral de cadera leve a moderada	<input type="checkbox"/> SI
OA sintomática primaria unilateral o bilateral de hombro leve a moderada	<input type="checkbox"/> SI

CRITERIOS DE USO DE ACIDO HIALURÓNICO

- OA de rodilla diagnosticada según criterios ACR, refractaria a otras terapias (incluida inyección intra-articular de corticoides).	<input type="checkbox"/> SI
- OA de cadera diagnosticada según los criterios ACR, de al menos un año de duración.	<input type="checkbox"/> SI
- Valor WOMAC , <u>rodilla y cadera</u> , subescala dolor ≤ 15 , rigidez ≤ 4 y capacidad funcional ≤ 34 .	<input type="checkbox"/> SI
- Valoración radiológica según clasificación Kellgren y Lawrence grado 1-3 .	<input type="checkbox"/> SI

CONTRAINDICACIONES/PRECAUCIONES

- OA secundaria de la rodilla/cadera afectada.	<input type="checkbox"/> SI
- Grado IV OA (Criterio Kellgren-Lawrence).	<input type="checkbox"/> SI
- Artroscopia u otros procedimientos quirúrgicos en los últimos 6 meses.	<input type="checkbox"/> SI
- Inflamación sistémica activa o infección/Artritis séptica en los 3 meses previos.	<input type="checkbox"/> SI
- Enfermedad de la piel o infección en el sitio de inyección u otras condiciones que no hagan adecuado el uso del medicamento.	<input type="checkbox"/> SI
- Comorbilidades significativas	<input type="checkbox"/> SI
- Deformidad "valgus/varus" significativa.	<input type="checkbox"/> SI
- Edad <18 años.	<input type="checkbox"/> SI
- Embarazo y lactancia.	<input type="checkbox"/> SI

Precauciones

- Uso de anticoagulantes orales o tratamiento crónico con esteroides sistémicos.
- Éstasis linfática o venosa de las piernas.
- Evitar corticoides sistémicos o intraarticulares (IA) en los 3 meses previos.
- Evitar actividad física intensa después de la inyección.
- No utilizar de forma concomitante con desinfectantes que contengan sales de amonio cuaternario.

A) Duración de OA (años):

B) Tratamiento previo:

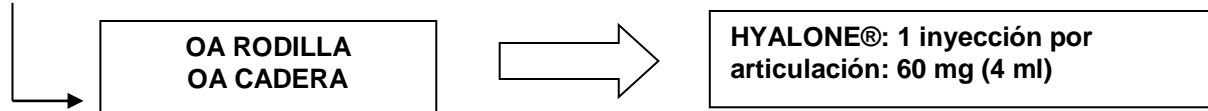
AINEs	<input type="checkbox"/> SI
Paracetamol	<input type="checkbox"/> SI
Opioides	<input type="checkbox"/> SI
Glucosamina	<input type="checkbox"/> SI
Condroitin-Sulfato	<input type="checkbox"/> SI
Inyección IA de corticoides	<input type="checkbox"/> SI
Inyección IA de AH	<input type="checkbox"/> SI
Rehabilitación	<input type="checkbox"/> SI

PROTOCOLO DE HIALURONATOS EN PACIENTES CON OA RODILLA/CADERA/HOMBRO

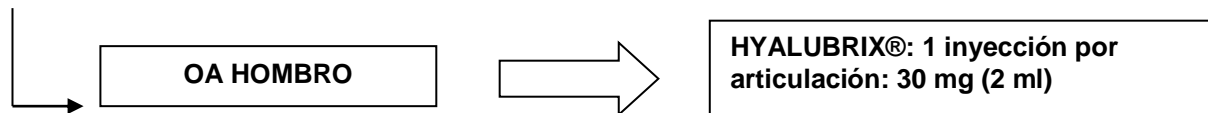
C) INDICE WOMAC:

Sub-escala WOMAC dolor: ____
Sub-escala WOMAC rigided: ____
Sub-escala WOMAC capacidad funcional: ____

POSOLOGIA



Intervalo entre dosis: 12 meses*
*6 meses, si agotamiento de efecto tras respuesta inicial



Intervalo entre dosis: Según respuesta y clínica.

Fecha :

Dr.

Firma

Bibliografía:

- Henrotin Y, Raman R, Richette P, Bard H, Jerosch J, Conrozier T, Chevalier X, Migliore A. Consensus statement on viscosupplementation with hyaluronic acid for the management of osteoarthritis. *Semin Arthritis Rheum.* 2015 Oct;45(2):140-9.
- Bhandari M, Bannuru RR, Babins EM, Martel-Pelletier J, Khan M, Raynauld JP, Frankovich R, Mcleod D, Devji T, Phillips M, Schemitsch EH, Pelletier JP. Intra-articular hyaluronic acid in the treatment of knee osteoarthritis: a Canadian evidence-based perspective. *Ther Adv Musculoskelet Dis.* 2017 Sep;9(9):231-246.
- Maheu E, Bannuru RR, Herrero-Beaumont G, Allali F, Bard H, Migliore A. Why we should definitely include intra-articular hyaluronic acid as a therapeutic option in the management of knee osteoarthritis: Results of an extensive critical literature review. *Semin Arthritis Rheum.* 2019 Feb;48(4):563-572.
- He WW, Kuang MJ, Zhao J, Sun L, Lu B, Wang Y, Ma JX, Ma XL. Efficacy and safety of intraarticular hyaluronic acid and corticosteroid for knee osteoarthritis: A meta-analysis. *Int J Surg.* 2017 Mar;39:95-103.
- Escobar A, Quintana JM, Bilbao A, Azkárate J, Güenaga JI. Validation of the Spanish version of the WOMAC questionnaire for patients with hip or knee osteoarthritis. *Clin Rheumatol* 2002;21:466-71.
- Arias Poup, Delgado Latorre A, Aguinagal de Oya A, Gaspar Carreño M, Silberberg Muiño JM, Sobrido Sampedro C. Presentaciones de ácido hialurónico ¿Son realmente diferentes? *Rev. OFIL·ILAPHAR* 2018, 28;3:265-273.
- Migliore A, Massafra U, Frediani B, Bizzi E, Sinelnikov Yzchaki E, Gigliucci G, Cassol M, Tormenta S. HyalOne® in the treatment of symptomatic hip OA - data from the ANTIAGE register: seven years of observation. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2017 Apr;21(7):1635-1644.
- Migliore A, Bizzi E, De Lucia O, Delle Sedie A, Tropea S, Bentivegna M, Mahmoud A, Foti C. Differences Regarding Branded HA in Italy, Part 2: Data from Clinical Studies on Knee, Hip, Shoulder, Ankle, Temporomandibular Joint, Vertebral Facets, and Carpometacarpal Joint. *Clin Med Insights Arthritis Musculoskelet Disord.* 2016 Jun 7;9:117-31.