



DOENTE COM OA DO JOELHO SINTOMÁTICA

PASSO
1

Utilização crónica de SYSADOA* =
Prescrição de Glucosamina e/ou Condroitina
Mais paracetamol a curto prazo como
analgésico de SOS, conforme necessário

Se permanecer
sintomática **ADICIONAR**

AINE tópico

Se permanecer ou for
gravemente sintomática

Structomax[®]
Sulfato de Glucosamina, Sulfato de Condroitina,
Extracto de Horopapophytum e Ácido Hialurónico

StruXart[®]
Glucosamina 625 mg

Structum[®]
500 mg Sulfato de Condroitina

PASSO
2

AINE orais em ciclos
intermitentes
ou contínuos
(mais prolongados)

Risco GI normal

- AINE não seletivo com IBP
- AINE seletivo da COX-2
(considerar IBP)

Risco GI aumentado

- AINE seletivo da COX-2 com IBP
- Evitar AINE não seletivo

Risco CV aumentado

- Preferir naproxeno
- Evitar diclofenac e ibuprofeno
em doses altas (caso esteja a
receber aspirina em baixa dose)
- Precaução em relação a
outros AINE não seletivos
- Evitar AINE seletivos da COX-2

Risco renal aumentado

- Evitar AINE

Se permanecer sintomática

Ácido hialurónico
por via intra-articular
e/ou corticosteroides
por via intra-articular

Structovial[®]
10 mg Ácido Hialurónico

PASSO
3

Opiáceos fracos a curto prazo, ou seja,
tramadol (ou duloxetina)

PARA LER O
ARTIGO COMPLETO
➤ **CLIQUE AQUI**

*Fármacos de ação lenta sintomática recomendados no tratamento da osteoartrose.

Adaptado de Bruyère et al. 2016



Área
Osteoarticular

Pierre Fabre
Médicament