Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Tabla 1 suplementaria. Percepción de la utilidad de los SYSADOA orales, según características del paciente y la AO

Desenlace	Respuesta	Porcentaje
Características fenotípicas que condicionan el uso de SYSADOA		
Pacientes < 40 años	De acuerdo	86,7%
Mujeres < 40 años	De acuerdo	80,0%
Pacientes con sobrepeso (IMC 25-29,9)	De acuerdo	86,7%
Pacientes que realizan tareas domésticas de esfuerzo/repetición	De acuerdo	80,0%
Pacientes con traumatismos previos	De acuerdo	86,7%
Pacientes con cirugía traumatológica previa	De acuerdo	80,0%
Tipo de AO en la que es más adecuado el uso de SYSADOA, según criterios de prescripción utilizados en la PCH		
Primaria y secundaria	Adecuado	80,0%
Tipo de AO en la que es más adecuado el uso de SYSADOA, según clasificación radiológica de Kellgren y Lawrence [16]		
Grado 1	Adecuado	93,3%
Grado 2	Adecuado	100,0%

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Grado 3	Adecuado	86,7%
Grado 4	No adecuado	86,7%
Tipo de AO en la que es más adecuado el uso de SYSADOA, según criterios clasificatorios de Herrero-Beaumont [17]		
Tipo I	Adecuado	86,7%
Tipo II	Adecuado	86,7%
Tipo III	Adecuado	80,0%
Uso de los SYSADOA, según el grado de dolor del paciente		
Leve – moderado	Adecuado	100,0%
Grave	Adecuado	80,0%
Uso de los SYSADOA, según la localización de la AO primaria		
Rodilla femorotibial interna	Adecuado	100,0%
Rodilla femorotibial externa	Adecuado	100,0%
Rodilla femoropatelar	Adecuado	93,3%
Manos - articulaciones IFP y IFD	Adecuado	93,3%
Rizartrosis	Adecuado	86,7%
Erosiva de manos	No adecuado	80,0%
Hombro	No adecuado	93,3%
Cadera	Adecuado	80,0%
Columna	No adecuado	86,7%
Tobillo	No adecuado	86,7%
Uso de los SYSADOA, según el tipo de AO secundaria*		
Secundaria traumática	De acuerdo	93,3%,

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Secundaria con trastornos de alineación	De acuerdo	73,3%
Secundaria microcristalina	En desacuerdo	73,3%
Secundaria a enfermedad inmunomediada de base	En desacuerdo	86,7%
Uso de los SYSADOA en pacientes con prótesis		
Pacientes con prótesis y que siguen padeciendo AO en otras localizaciones	Adecuado	86,7%
Pacientes a la espera de una prótesis.	Adecuado	80,0%

*Se entiende como utilidad el papel de los SYSADOA orales en el contexto del plan terapéutico

AO: artrosis, IFD: articulaciones interfalángicas distales, IFP: articulaciones interfalángicas proximales, IMC: índice de masa corporal, PCH: práctica clínica habitual, SYSADOA: del inglés, Symptomatic Slow-Acting Drugs for Osteoarthritis.

Tabla 2 suplementaria. Evaluación del régimen terapéutico y posología de los SYSADOA orales

Desenlace	Respuesta	Porcentaje
Dosis terapéutica		
CS	800 mg	86,7%
G	1500 mg	100,0%

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

CS/G	800 mg + 1500 mg	66,7%
D	50 mg	53,3%
Dosis de inicio		
CS	800 mg	86,7%
G	1500 mg	100,0%
D	50 mg	93,3%
Régimen de tratamiento		
CS	Con intervalos de descanso (2 meses)	66,7%
G	Con intervalos de descanso	60,0%
CS/G	Con intervalos de descanso	53,3%
D	Continuo / con intervalos de descanso	46,7% / 46,7%

CS: condroitín sulfato, CS/G: combinación de condroítin sulfato y glucosamina, D: diacereína, G: glucosamina

Tabla 3 suplementaria. Evaluación del uso de los SYSADOA orales, según comorbilidades y polimedicación de los pacientes.

Desenlace	Respuesta	Acuerdo
Las comorbilidades pueden hacer variar el plan terapéutico	Sí	86,7%
La edad de los pacientes con comorbilidades puede condicionar la decisión terapéutica	Sí	86,7%
Utilidad como recurso terapéutico en pacientes con comorbilidades y polimedicados, dado su perfil de seguridad		

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

CS	De acuerdo	93,3%
G	De acuerdo	86,7%
CS/G	De acuerdo	93,3%
D	De acuerdo	53,3%
Prescripción en pacientes con ECV		
CS	De acuerdo	86,7%
G	De acuerdo	93,3%
CS/G	De acuerdo	86,7%
D	De acuerdo	100,0%
Prescripción en pacientes con RCV		
CS	De acuerdo	93,3%
G	De acuerdo	93,3%
CS/G	De acuerdo	93,3%
D	De acuerdo	100,0%
Prescripción en pacientes con enfermedad digestiva		
CS	De acuerdo	86,7%
G	De acuerdo	86,7%
CS/G	De acuerdo	86,7%
D	De acuerdo	73,3%
Prescripción en pacientes con enfermedad hepática, independientemente del grado de la enfermedad		
D	En desacuerdo	80,0%
Prescripción en pacientes con enfermedad hepática compensada		
CS	En desacuerdo	60,0%

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

G	En desacuerdo	73,3%
CS/G	En desacuerdo	66,7%
Prescripción en pacientes con enfermedad hepática con funcionalidad significativamente comprometida		
CS	En desacuerdo	80,0%
G	En desacuerdo	86,7%
CS/G	En desacuerdo	86,7%
Prescripción en pacientes con enfermedad hepática descompensada		
CS	En desacuerdo	80,0%
G	En desacuerdo	80,0%
CS/G	En desacuerdo	86,7%
Prescripción en pacientes con enfermedad renal, independientemente del grado de la enfermedad		
D	En desacuerdo	80,0%
Prescripción en pacientes con enfermedad renal leve		
CS	En desacuerdo	80,0%
G	En desacuerdo	73,3%
CS/G	En desacuerdo	73,3%
Prescripción en pacientes con enfermedad renal moderada		
CS	En desacuerdo	86,7%
G	En desacuerdo	86,7%
CS/G	En desacuerdo	86,7%
Prescripción en pacientes con enfermedad renal descompensada		
CS	En desacuerdo	86,7%

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

G	En desacuerdo	86,7%
CS/G	En desacuerdo	86,7%
Prescripción en pacientes con HTA		
CS	De acuerdo	93,3%
G	De acuerdo	93,3%
CS/G	De acuerdo	93,3%
D	De acuerdo	93,3%
Prescripción en pacientes con dislipidemia		
CS	De acuerdo	93,3%
G	De acuerdo	93,3%
CS/G	De acuerdo	93,3%
D	De acuerdo	80,0%
Prescripción en pacientes con enfermedad vascular periférica		
CS	De acuerdo	86,7%
G	De acuerdo	86,7%
CS/G	De acuerdo	93,3%
D	De acuerdo	93,3%
Prescripción en pacientes con DM2		
CS	De acuerdo	86,7%
G	De acuerdo	80,0%
CS/G	De acuerdo	80,0%
D	De acuerdo	93,3%
Prescripción en pacientes con reflujo esofágico		
CS	De acuerdo	86,7%

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

G	De acuerdo	86,7%
CS/G	De acuerdo	86,7%
D	En desacuerdo	60,0%
Prescripción en pacientes con ERC leve		
CS	En desacuerdo	66,7%
G	En desacuerdo	73,3%
CS/G	En desacuerdo	66,7%
D	En desacuerdo	80,0%
Prescripción en pacientes con ERC moderada		
CS	En desacuerdo	86,7%
G	En desacuerdo	80,0%
CS/G	En desacuerdo	86,7%
D	En desacuerdo	93,3%
Prescripción en pacientes con ERC grave		
CS	En desacuerdo	86,7%
G	En desacuerdo	93,3%
CS/G	En desacuerdo	86,7%
D	En desacuerdo	100,0%
Uso de SYSADOA en pacientes polimedicados		
Que requieren un uso de opioides	De acuerdo	80,0%
Que requieren un uso frecuente de AINEs	De acuerdo	86,7%
Que expresan con frecuencia acontecimientos adversos de origen medicamentoso	De acuerdo	86,7%

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 08/05/2024. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Que requieren medicación con ansiolíticos y antidepresivos	De acuerdo	93,3%
Con intolerancia/alergia a medicamentos que contengan como excipiente lactosa o sorbitol	En desacuerdo	73,3%
Con intolerancia/alergia al marisco	En desacuerdo	73,3%

AINEs: antiinflamatorios no esteroideos, CS: condroitín sulfato, CS/G: combinación de condroítin sulfato y glucosamina, D: diacereína, DM2: diabetes mellitus tipo 2, ECV: enfermedad cardiovascular, ERC: enfermedad renal crónica, G: glucosamina, HTA: hipertensión arterial, RCV: riesgo cardiovascular