

Disponibilizado por:



Capsaicina e óleo de oliva via tópica

Tratamentos seguros e eficazes na redução das dores nos joelhos em pacientes com osteoartrite^{1,5}.



A capsaicina tópica em gel proporciona melhora significativa e duradoura no alívio da dor^{1,2}.

A aplicação tópica de uma formulação contendo óleo de oliva é eficaz na redução das dores e melhora física dos joelhos em pacientes que apresentam osteoartrite⁵.

Estudo multicêntrico, randomizado e duplo-cego avalia os efeitos da capsaicina nas dores relacionadas à osteoartrite dos joelhos¹.

1ª etapa: Neste estudo, 695 pacientes, com idade superior a 50 anos, apresentando osteoartrite (OA) nos joelhos por pelo menos seis meses de acordo com a *American College of Rheumatology criteria*, índice Womac (*Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index*) subescala dores ≥ 9 (escala de 0-20), classificação de capacidade funcional de I-III, radiografia demonstrando evidências radiográficas de OA e rigidez matinal < 30 min e/ou crepitação no movimento ativo, foram randomizados em dois grupos e receberam um dos seguintes tratamentos:

Grupo 1 (n=351)
Creme contendo capsaicina 0,075%

Doze semanas

Grupo 2 (n=344)
Creme contendo capsaicina 0,01%

2ª etapa: Após doze semanas da etapa duplo-cego, os pacientes foram acompanhados por um período de um ano, utilizando o tratamento com o creme contendo capsaicina 0,075%/três vezes ao dia, para a avaliação da segurança em longo prazo.

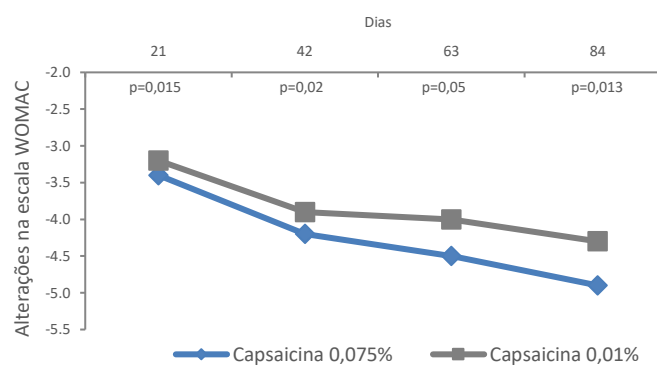
O estudo teve duração total de cinquenta e duas semanas (primeira etapa doze semanas). Os pacientes aplicaram o creme contendo capsaicina três vezes ao dia nos joelhos alvo. Avaliações de segurança e eficácia foram realizadas após 21, 42, 63 e 84 dias e no final do período de tratamento. Os objetivos primários do estudo foram o tempo médio ponderado (TWA) de mudanças a partir da baseline até o 84º dia de tratamento nas escalas WOMAC subescala dor, WOMAC subescala função física e a avaliação global do paciente (SGE). No estudo de extensão de 52 semanas, o escore de dor para osteoartrite e SGE foram avaliados.

Resultados:

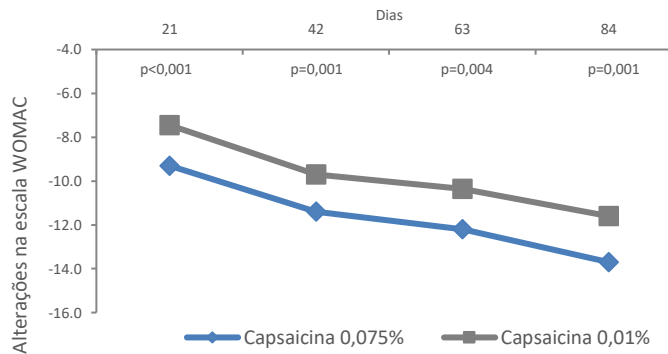
- O tratamento com o creme contendo capsaicina 0,075% proporcionou melhora significativa do TWA nas escalas WOMAC subescala dor ($p = 0,009$), WOMAC subescala função física ($p < 0,001$) e SGE ($p = 0,008$);
- Após 12 semanas de tratamento com creme contendo capsaicina 0,075%, os pacientes apresentaram melhora significativa no índice WOMAC total e subescala rigidez matinal quando comparados aos tratados com capsaicina 0,01%;
- Após 52 semanas do estudo entendido, o tratamento com o creme contendo capsaicina 0,075% continuou proporcionando aos pacientes alívio nos sintomas de dores relacionados à osteoartrite, além de apresentar boa tolerabilidade na etapa do estudo em longo prazo;
- A sensação de queimação no local da aplicação foi o principal efeito adverso observado.

A aplicação do creme contendo capsaicina 0,075% é segura e eficaz na redução das dores nos joelhos em pacientes com osteoartrite, reduzindo as escalas de avaliação da dor e a necessidade de medicamentos de rebote¹.

Alterações no índice WOMAC subescala dores durante a 1ª fase de tratamento com capsaicina 0,075% ou 0,01%¹.



Alterações no índice WOMAC subescala função física durante a 1ª fase de tratamento com capsaicina 0,075% ou 0,01%¹.



Estudo randomizado, duplo-cego e placebo-controlado avalia a eficácia da utilização tópica de capsaicina 0,0125% na redução dos sintomas de pacientes com osteoartrite dos joelhos².

Os pesquisadores avaliaram os joelhos de 100 pacientes com osteoartrite em ambos os joelhos que foram randomizados a receber o seguinte tratamento por quatro semanas:

Grupo 1 (n=177)
Gel contendo capsaicina 0,0125%

Grupo 2
Gel placebo

Os indivíduos foram orientados a aplicar o produto três vezes ao dia, com massagem, até que o produto fosse completamente absorvido. Após as 4 semanas de tratamento os pacientes foram observados por mais 4 semanas (*wash-out*), sem realizar a aplicação dos géis. Foi avaliada a escala analógica visual (VAS), as subescalas dores, rigidez dos joelhos e funcionalidade.

Resultados:

- A redução de escala VAS foi significativamente maior no grupo tratado com o gel de capsaicina 0,0125% quando comparada ao placebo;
- O grupo tratado com capsaicina apresentou redução significativa na dor e rigidez do joelho, como também melhora na funcionalidade da articulação, com superioridade ao placebo;
- A sensação de queimação/formigamento foi o único efeito adverso observado no grupo tratado com capsaicina, entretanto, este fator não foi motivador para a descontinuidade do tratamento.



A capsaicina tópica 0,0125% em gel, aplicada três vezes ao dia, proporciona significativa melhora no alívio da dor, com resultados comprovados através das escalas VAS e WOMAC, com efeito duradouro sobre a depleção dos estoques de Substância P e de outros neurotransmissores, mecanismo relacionado à redução da dor².

Após três semanas de tratamento tópico com capsaicina, 74% dos pacientes avaliaram o tratamento como “excelente”, com 82% dos pacientes apresentando ausência dos sintomas. A capsaicina apresenta relevância clínica e estatística na melhora dos sintomas dos pacientes com dores crônicas não-específicas nas costas³.

Proposta Terapêutica Baseada em Evidências Científicas

CREME CONTENDO CAPSAICINA

Capsaicina	0,075% ¹
Creme base qsp	50g
Aplicar no joelho afetado três vezes ao dia.	

GEL CONTENDO CAPSAICINA

Capsaicina	0,0125% ²
Gel base qsp	50g
Aplicar no joelho afetado três vezes ao dia.	

Estudo multicêntrico aberto avaliou a eficácia de um gel com *Arnica montana*, aplicado duas vezes ao dia, no tratamento dos sintomas da osteoartrite nos joelhos, apresentando-se eficaz e seguro para 87% dos pacientes com osteoartrite. Após o período de tratamento, 76% dos participantes do estudo continuaram utilizando o gel de arnica, justificando seus benefícios e a alta taxa de adesão ao tratamento⁴.

GEL DE ARNICA MONTANA⁴

Gel de arnica concentrado	100g
Aplicar nos locais afetados três vezes ao dia.	



Estudo prospectivo, randomizado e duplo-cego compara a eficácia da terapia tópica com óleo de oliva *versus* piroxicam em gel no tratamento da osteoartrite nos joelhos⁵.

Neste estudo, 71 mulheres, idade entre 40 e 85 anos, diagnosticadas com osteoartrite nos joelhos, com surtos de dores após a retirada da terapêutica prévia com anti-inflamatório oral ou acetaminofeno (*washout* de uma semana antes do início do tratamento), foram randomizadas em dois grupos e receberam um dos seguintes tratamentos:

Grupo 1 (n=35)
Formulação com óleo de oliva

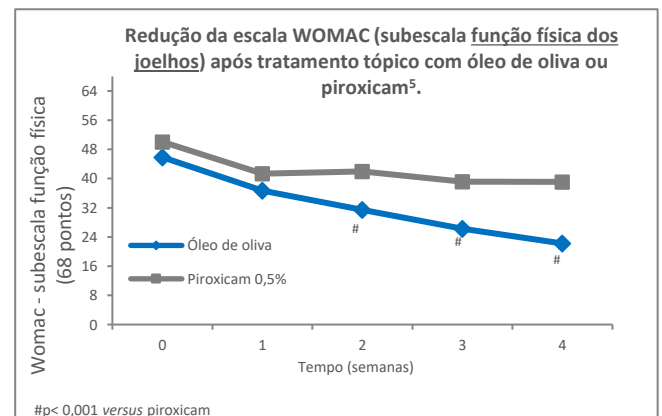
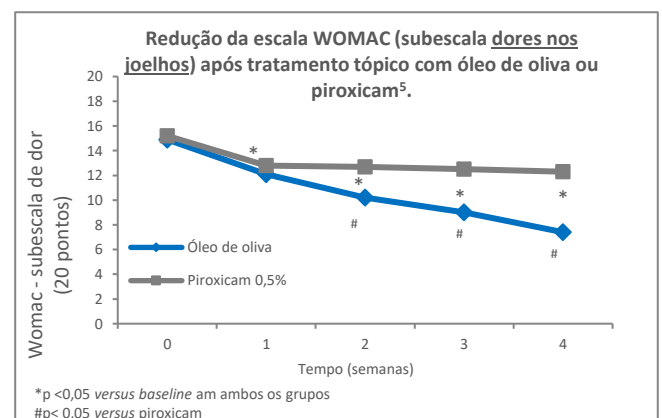
Grupo 2 (n=36)
Formulação com piroxicam 0,5%

O tratamento teve duração de quatro semanas. Após o início do tratamento, foi avaliada a eficácia, segurança e cumprimento do protocolo pelas pacientes nas semanas um, dois, três e quatro. Os resultados foram definidos de acordo com a subescala de dor WOMAC (*Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index*), avaliando a função física e dores nos joelhos.

Resultados:

- As pacientes que receberam o tratamento tópico com a formulação contendo o óleo de oliva apresentaram redução significativa das dores nos joelhos quando comparadas ao tratamento com o piroxicam 0,5%;
- O tratamento com óleo de oliva apresentou resultados semelhantes ou mesmo superioridade à formulação com piroxicam quando avaliada a subescala função física dos joelhos;
- Não foram observados efeitos adversos após a aplicação do tratamento com as formulações contendo óleo de oliva ou piroxicam, com exceção de uma paciente que relatou reação alérgica cutânea após aplicação da formulação de óleo de oliva.

A aplicação tópica de uma formulação contendo óleo de oliva é eficaz na redução das dores e melhora física dos joelhos em pacientes que apresentam osteoartrite, apresentando resultados superiores ao tratamento com piroxicam 0,5%⁵.



Proposta Terapêutica Baseada em Evidências Científicas

FORMULAÇÃO TÓPICA CONTENDO ÓLEO DE OLIVA⁵

Pomada contendo óleo de oliva extra virgem qsp 50g

Aplicar 1g do gel três vezes ao dia no joelho afetado.

GEL CONTENDO PIROXICAM⁵

Piroxicam 0,5%

Gel base qsp 50g

Aplicar 1g do gel três vezes ao dia no joelho afetado.

Recentemente, um derivado secoiridoide, o oleocantal, foi identificado com ação semelhante aos anti-inflamatórios não esteroidais, podendo ser o responsável pelos efeitos da aplicação tópica do óleo de oliva na osteoartrite nos joelhos. Vários tipos de antioxidantes e anti-inflamatórios presentes neste são os responsáveis pelos seus principais efeitos⁵.

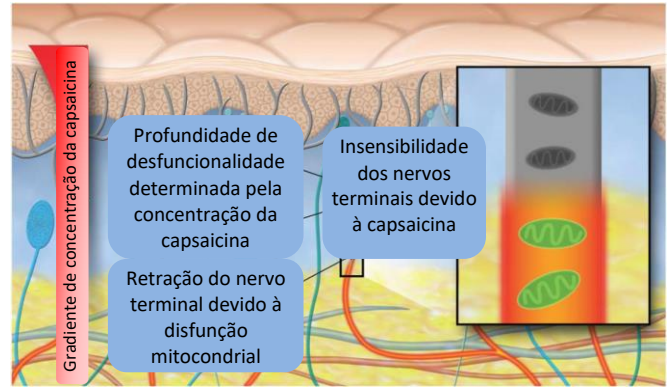


Capsaicina

Mecanismo de ação proposto

Capsaicina

- ✓ A capsaicina é a molécula ativa responsável pela ardência da pimenta vermelha, do gênero *capsicum*;
- ✓ Sua importância no estudo de neuropeptídeos da pele deve-se a sua capacidade de despolarizar fibras C ou A-delta, ligando-se a um receptor denominado vaniloide, que abre canais iônicos gerando um influxo de cálcio na fibra nervosa⁶;
- ✓ Quando a capsaicina é aplicada sobre a pele, causa liberação da substância P, que desencadeia vermelhidão e queimação. Entretanto, quando aplicada regularmente, a exposição acumulada depleta a substância P e dessensibiliza os neurônios sensoriais⁷;
- ✓ Acredita-se também que a capsaicina ligue-se a receptores específicos, abra os canais iônicos e facilite a passagem de outras moléculas, que podem ser associadas a esta substância quando se procura maior analgesia (como no caso dos anestésicos locais)⁸.



Destaques desta edição



Capsaicina 0,075%

- ✓ Melhora significativa do tempo de mudanças nas escalas WOMAC subescala dor e subescala função física e SGE;
- ✓ Melhora significativa no índice WOMAC total e subescala rigidez matinal;
- ✓ Estudo de extensão (1 ano) - continuou proporcionando alívio nos sintomas de dores relacionados à osteoartrite, além de apresentar boa tolerabilidade;
- ✓ A sensação de queimação no local da aplicação foi o principal efeito adverso observado.



Capsaicina 0,015%

- ✓ Redução significativa da escala VAS;
- ✓ Redução significativa na dor e rigidez do joelho;
- ✓ Melhora na funcionalidade da articulação;
- ✓ A sensação de queimação/formigamento foi o único efeito adverso observado no grupo tratado com capsaicina.



Óleo de oliva

- ✓ Redução significativa das dores nos joelhos comparada ao tratamento com o piroxicam 0,5%;
- ✓ Resultados semelhantes ou mesmo superioridade à formulação com piroxicam quando avaliada a subescala função física dos joelhos;
- ✓ Não foram observados efeitos adversos após a aplicação do tratamento com óleo de oliva

Dose proposta e orientações de uso

Capsaicina tópica 0,01 – 0,075%

Aplicar nos joelhos afetados três vezes ao dia.

Considerações farmacêuticas

Capsaicina⁹

Efeitos adversos: Capsaicina não deve ser utilizada em feridas abertas. Os efeitos adversos mais comuns incluem o aparecimento do eritema, ardência, coceira e prurido. Durante aplicações repetidas esta ardência diminui, o que corresponde à disfunção neuronal progressiva.

A inalação de capsaicina pode causar irritação nasofaríngea ou respiratória, espirros e lacrimejamento. Os pacientes são aconselhados a usar luvas durante a aplicação do creme, evitar contato com olhos e mucosas, e lavar as mãos após a aplicação.

Foram observados casos de hipertensão transitória associada ao aumento da dor local.

Notas de edição

Pesquisado em Maio de 2013.

Literatura Consultada

1. Schnitzer TJ, Pelletier JP, Haselwood DM, Ellison WT, Ervin JE, Gordon RD, Lisse JR, Archambault WT, Sampson AR, Fezatte HB, Phillips SB, Bernstein JE. Civamide cream 0.075% in patients with osteoarthritis of the knee: a 12-week randomized controlled clinical trial with a longterm extension. *J Rheumatol.* 2012 Mar;39(3):610-20.
2. Kosuwon W, Sirichatiwapee W, Wisanuyotin T, Jeeravipoolvarn P, Laupattarakasem W. Efficacy of symptomatic control of knee osteoarthritis with 0.0125% of capsaicin versus placebo. *J Med Assoc Thai.* 2010 Oct;93(10):1188-95.
3. Frerick H, Keitel W, Kuhn U, Schmidt S, Bredehorst A, Kuhlmann M. Topical treatment of chronic low back pain with a capsicum plaster. *Pain.* 2003 Nov;106(1-2):59-64.
4. Knuesel O, Weber M, Suter A. Arnica montana gel in osteoarthritis of the knee: an open, multicenter clinical trial. *Adv Ther.* 2002 Sep-Oct;19(5):209-18.
5. Bohlooli S, Jastan M, Nakhostin-Roohi B, Mohammadi S, Baghaei Z. A pilot double-blinded, randomized, clinical trial of topical virgin olive oil versus piroxicam gel in osteoarthritis of the knee. *J Clin Rheumatol.* 2012 Mar;18(2):99-101.
6. Gaspar PK. Neuropeptídeos na pele. *An. Bras. Dermatol.* vol.78 no.4, Rio de Janeiro Jul/Aug. 2003.
7. Yang D, Luo Z, Ma S, Wong WT, Ma L, Zhong J, He H, Zhao Z, Cao T, Yan Z, Liu D, Arendshorst WJ, Huang Y, Tepel M, Zhu Z. Activation of TRPV1 by dietary capsaicin improves endothelium-dependent vasorelaxation and prevents hypertension. *Cell Metab.* 2010 Aug 4;12(2):130-41.
8. "Peppers for pain: studies have confirmed capsaicin's use as a topical analgesic. Others show it may be useful when consumed, also". *Prepared Foods.* FindArticles.com. 10 Mar, 2011. http://findarticles.com/p/articles/mi_m3289/is_9_171/ai_91821609/
9. Groninger H, Schisler RE. Topical capsaicin for neuropathic pain #255. *J Palliat Med.* 2012 Aug;15(8):946-7.

