



Dor e mecanismo da dor: uso do etoricoxibe para alívio da dor, função e qualidade de vida

Julian Rodrigues Machado

MECANISMO DA DOR

O etoricoxibe como AINE seletivo da inibição de COX-2, tem demonstrado uma ampla aplicabilidade na analgesia. Estudos pivotais já demonstravam essa capacidade⁴, além de alto poder anti-inflamatório o que realmente era de se esperar pela seletividade com a COX-2.⁴ Estudos demonstram eficácia com segurança no tratamento de osteoartrite primária, doença que apresenta nível inflamatório elevado, associado muitas vezes a dor intensa⁵. A eficácia anti-inflamatória do etoricoxibe se demonstra não apenas pela redução da dor que é evidente, mas também na melhora do edema, arco de movimento e função articular⁵. Etoricoxibe 60 mg avaliado por 12 semanas, apresentou melhoras significativas nas múltiplas avaliações de dor, inflamação, redução rigidez articular, redução da sensibilidade articular, melhora da mobilidade [osteoartrite (OA) e da artrite reumatoide (AR)].⁶ Etoricoxibe 90 mg avaliado por 12 semanas, apresentou reduções clinicamente significativas no número de articulações dolorosas e edemaciadas e melhora sobre a atividade da doença (AR).⁶

No estudo de Arendt-Nielsen, a diferença do limiar de sensibilidade à dor no ponto mais sensível do joelho, observada entre etoricoxibe e placebo foi de 24,9 (p=0,0125), os resultados sugerem que o etoricoxibe aumenta o limite de sensibilidade à dor. (**Figura 1**).⁷

Neste estudo, observou-se que o etoricoxibe se associou à diminuição de 31,8% da dor em 24 horas, além de redução da dor ao caminhar e ao subir escadas (**Figura 2**).⁷

Recebido: 25 de Julho de 2020

Aceito: 25 de Agosto de 2020

Correspondência

equipemedica@mpgrupo.com.br

Este artigo deve ser citado como

Rodrigues Machado J. Dor e mecanismo da dor: uso do etoricoxibe para alívio da dor, função e qualidade de vida. Med Int Méx. 2020; 36 (Supl. 3): S39-S41.
<https://doi.org/10.24245/mim.v36id.4687>

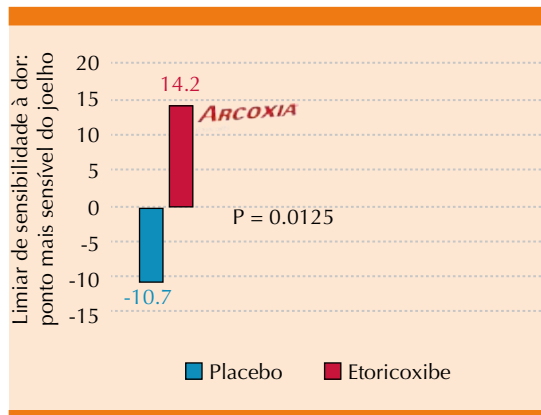


Figura 1. O etoricoxibe se associou a aumento do limiar de sensibilidade à dor, em comparação ao placebo. Valores negativos indicam aumento da sensibilidade à dor. Adaptado de: Arendt-Nielsen L, et al. Pain; 2016.⁷

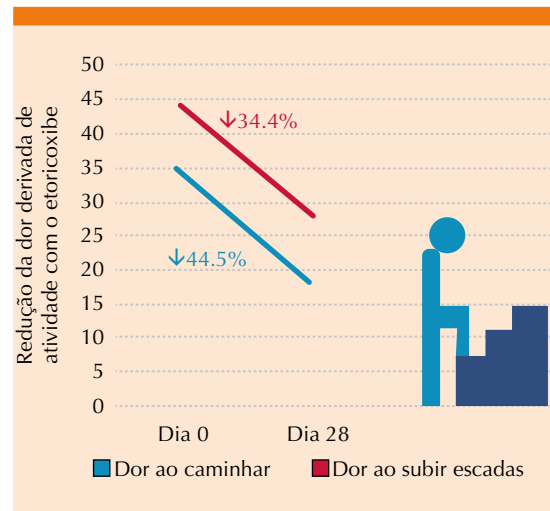
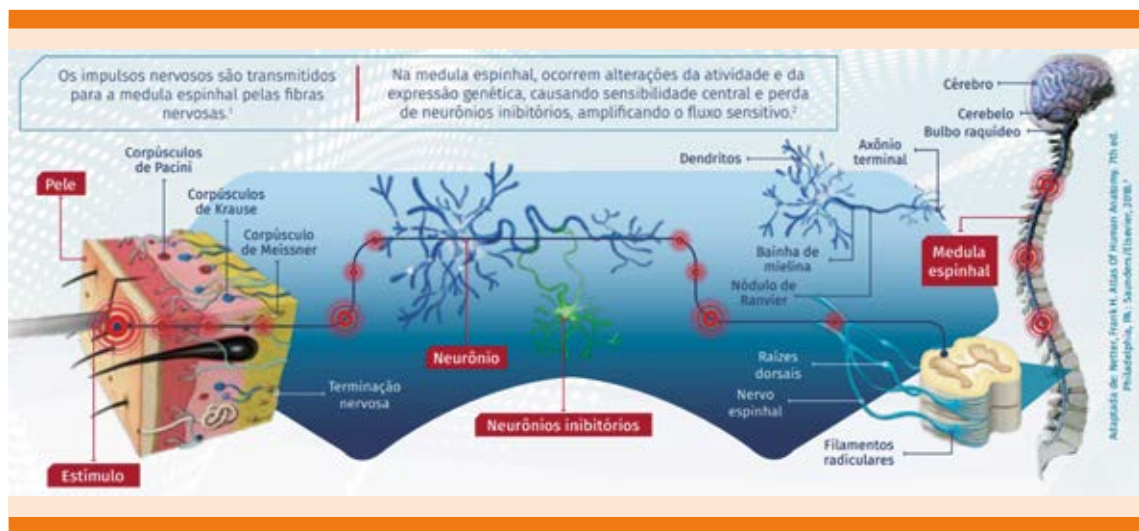
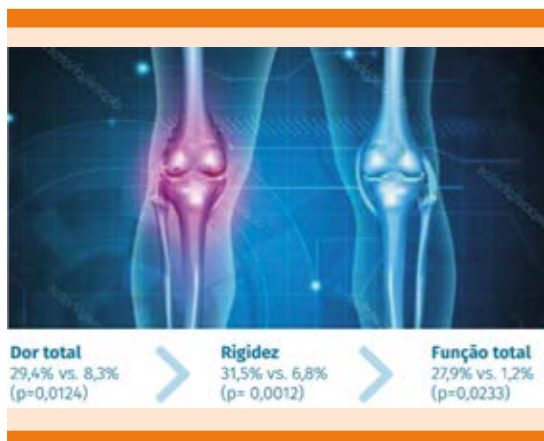


Figura 2. Redução da dor no joelho ao caminhar e subir escadas com o uso do etoricoxibe.⁶ Adaptado de: Arendt-Nielsen L, et al. Pain; 2016.⁷

O etoricoxibe reduziu de 28,6% para 3,6% a classificação total do questionário WOMAC (p = 0,0061). Individualmente a resposta ao

etoricoxibe produziu uma diferença maior na comparação com o placebo:⁷





REFERÊNCIAS

1. Reddi D, Curran N. Chronic pain after surgery: pathophysiology, risk factors and prevention. *Postgrad Med J*. 2014;90(1062):222-7.
2. Akkaya T, Ozkan D. Chronic post-surgical pain. *Agri*. 2009;21(1):1-9.
3. Netter, Frank H. *Atlas Of Human Anatomy*. 7th ed. Philadelphia, PA : Saunders/Elsevier, 2018.
4. Reginster JY, Malmstrom K, Mehta A, Bergman G, Ko AT, Curtis SP, Reicin AS. Evaluation of the efficacy and safety of etoricoxib compared with naproxen in two, 138-week randomised studies of patients with osteoarthritis. *Ann Rheum Dis*. 2007 Jul;66(7):945-51. Epub 2006 Dec 1.
5. Matsumoto AK, Melian A, Mandel DR, McIlwain HH, Borenstein D, Zhao PL, Lines CR, Gertz BJ, Curtis S; Etoricoxib Rheumatoid Arthritis Study Group. A randomized, controlled, clinical trial of etoricoxib in the treatment of rheumatoid arthritis. *J Rheumatol*. 2002 Aug;29(8):1623-30.
6. Arcoxia®. [Bula]. São Paulo: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.; 2014.
7. Arendt-Nielsen L, Egsgaard LL, Petersen/KK. Evidence for a central mode of action for etoricoxib (COX-2 inhibitor) in patients with painful knee osteoarthritis. *Pain*. 2016;157(8):1634-44.