

INFILTRAÇÕES COM GLICOCORTICOIDES E VISCOSSUPLEMENTAÇÃO NA OSTEOARTRITE DO JOELHO: REVISÃO ATUAL.

Ramon Pereira Martins¹, Álvaro Menino Leite², Livia Araújo Dantas de Medeiros³, Luciana Clédina Bezerra Lopes⁴, Radimael da Silva Cavalcante⁵, Daniele Kelle Lopes de Araújo⁶

¹²³⁴⁵Centro Universitário de Patos, ⁶Universidade Federal de Campina Grande
(lucianalopes@med.fiponline.edu.br)

Introdução: A osteoartrite do joelho é uma das principais causas de dor crônica e limitação funcional em adultos e idosos, sendo frequentemente responsável por atendimentos em serviços de urgência e emergência devido a exacerbações dolorosas agudas. Entre as opções terapêuticas conservadoras, as infiltrações intra-articulares com glicocorticoides e a viscosuplementação com ácido hialurônico ocupam papel relevante no alívio da dor e melhora da função articular. **Objetivo:** Comparar os efeitos clínicos, indicações e limitações das infiltrações com glicocorticoides e da viscosuplementação no manejo da osteoartrite do joelho, com foco em seu impacto na dor e na função. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão narrativa da literatura, a partir da análise de ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes publicadas nos últimos anos nas bases PubMed, SciELO e Cochrane Library, utilizando os descritores “*knee osteoarthritis*” OR “*corticosteroid injection*” AND “*viscosupplementation*”. **Resultados:** As infiltrações com glicocorticoides demonstram efeito rápido na redução da dor e do processo inflamatório, sendo particularmente úteis em crises dolorosas agudas e em pacientes com sinovite associada. Entretanto, seu efeito é predominantemente de curto prazo, geralmente limitado a semanas, e o uso repetido pode estar associado a potenciais efeitos deletérios sobre a cartilagem articular. A viscosuplementação, por sua vez, apresenta início de ação mais gradual, porém com maior duração dos benefícios, podendo promover melhora sustentada da dor e da função por meses, especialmente em casos de osteoartrite leve a moderada. Estudos mostram que o ácido hialurônico melhora a viscosidade do líquido sinovial, reduz o atrito articular e pode exercer efeitos anti-inflamatórios e condroprotetores. **Conclusões:** As infiltrações com glicocorticoides e a viscosuplementação são estratégias complementares no tratamento da osteoartrite do joelho. Enquanto os glicocorticoides são mais indicados para alívio rápido da dor em exacerbações inflamatórias, a viscosuplementação se mostra mais adequada para controle prolongado dos sintomas e melhora funcional. A escolha do método deve considerar o estágio da doença, o perfil do paciente e os objetivos terapêuticos, contribuindo para redução da dor, melhora da mobilidade e menor procura por serviços de emergência.

Palavras-chave: Tratamento. Dor crônica. Ácido hialurônico.

Área Temática: Emergências reumatológicas.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

MCALINDON, T. E. et al. **Osteoarthritis of the knee**. New England Journal of Medicine, 2020. BANNURU, R. R. et al. **Comparative effectiveness of pharmacologic interventions for knee osteoarthritis**. Annals of Internal Medicine, 2015.