

PIASCLEDINE® 300

PERSEA GRATISSIMA, GLYCINE MAX

OSTEOARTRITIS: MÁS ALLÁ DEL DOLOR ARTICULAR



SABÍAS QUE...

- En México, **más de 4.6 millones** de personas viven con osteoartritis (OA).¹⁻³
- **Solo 1 de cada 4 personas** con dolor articular **consulta a su médico**.⁴



¿QUÉ ES LA OA?

Enfermedad articular **crónica** y **degenerativa**. Afecta el cartílago que recubre las articulaciones, y con el tiempo provoca **dolor, rigidez y pérdida de movilidad**.^{1,5}

FACTORES DE RIESGO:^{1,5,6}



Edad
avanzada



Sobrepeso
y obesidad



Lesiones
articulares previas



Genética



CONSECUENCIAS DE LA OA

La OA no solo afecta las articulaciones; también impacta en lo cotidiano, en lo emocional... en lo que ya no se puede hacer como antes.^{1,6}



LIMITACIONES FÍSICAS

El dolor y la rigidez dificultan agacharse, levantarse o caminar.⁵⁻⁷



AFECTACIÓN LABORAL

Hasta el **87%** de los pacientes con OA enfrentan **reducción en la productividad**, cambios laborales y hasta **pérdida del empleo**.^{8,9}



IMPACTO EMOCIONAL

La limitación constante puede causar **ansiedad, depresión o aislamiento**. El dolor persistente también afecta el descanso y la calidad del sueño.^{5,10,11}



IMPACTO SOCIAL

La OA limita la vida social y recreativa, lo que genera **soledad y pérdida de identidad personal**.^{1,7,9}

¿CÓMO FUNCIONA PIASCLEDINE® 300?

Medicamento natural a base de aguacate y soya (Persea gratissima + Glycine max), del grupo SYSADOA (fármacos de acción lenta).¹²

DOBLE ACCIÓN EN EL CARTÍLAGO:



Condoprotector

Reduce inflamación y degradación.¹³⁻¹⁵



Condroestimulante

Estimula la reparación del cartílago.^{14,15}

¿QUÉ BENEFICIOS TIENE?

- ✓ Disminuye el dolor hasta en un **55%**.¹⁴⁻¹⁶
- ✓ Mejora la movilidad.¹⁷
- ✓ Reduce el uso de AINEs (antiinflamatorios).¹⁵
- ✓ Retrasa el progreso de la enfermedad.^{14,15}

¿CÓMO TOMARLO?

1 cápsula diaria, con constancia.¹²



Es un tratamiento que **actúa con el tiempo**, ¡no lo suspenda sin indicación médica!^{14,16}

PARA SABER MÁS:

WWW.VIVIRSINLIMITES.COM.MX

Referencias

1. Espinosa R, Alcántar J, Arce C *et al.* Reunión multidisciplinaria de expertos para el diagnóstico y tratamiento de la osteoartritis. Actualización basada en evidencias. *Med Int Méx* 2018;34(3):443-476.
2. Macías S, Zepeda E, Lara B *et al.* Prevalence of clinical and radiological osteoarthritis in knee, hip, and hand in an urban adult population of Mexico City. *Rheumatol Clin* 2020;16(2):156-160.
3. INEGI. Población total por entidad federativa, sexo y grupo quinquenal de edad, 2020. [Internet]. [Consultado abril 2025]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/interactivos/?pxq=Poblacion_Poblacion_01_e60cd8cf-927f-4b94-823e-972457a1244b&idrt=123&opc=t.
4. Thorstenson C, Gooderman R, Adamson J *et al.* Help-seeking behaviour among people living with chronic hip or knee pain in the community. *BMC Musculoskelet Disord* 2009;10:153.
5. Buckwalter J, Martin J. Osteoarthritis: The syndrome of joint pain and dysfunction caused by joint degeneration. *Adv Drug Deliv Rev* 2006;58(2):150-167.
6. Diaz A, d'Hyver C, Espinosa R *et al.* Consenso multidisciplinario de diagnóstico, manejo farmacológico y no farmacológico de la osteoartritis y el papel del sulfato de glucosamina cristalizado de prescripción como una nueva opción terapéutica. *Med Int Méx* 2020;36(3):365-389.
7. Palazzo C, Nguyen C, Lefevre M *et al.* Risk factors and burden of osteoarthritis. *Ann Phys Rehabil Med* 2016;59(3):134-138.
8. Ching A, Prior Y. Exploring the perceptions of how living with osteoarthritis affects employed people's work productivity. *Musculoskeletal Care* 2023;21(3):683-693.
9. Alyoussef Y, Johnston V, Mellor R *et al.* The effect of lower limb osteoarthritis on work-related outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Disabil Rehabil* 2024;46(17):3792-3801.
10. Stubbs B, Aluko Y, Myint P *et al.* Prevalence of depressive symptoms and anxiety in osteoarthritis: A systematic review and meta-analysis. *Age Ageing* 2016;45(2):228-235.
11. Siverio P, Veronese N, Smith T *et al.* Association between osteoarthritis and social isolation: data from the EPOSA study. *J Am Geriatr Soc* 2019;68(1):87-95.
12. Información para prescribir reducida de PIASCLEDINE® 300 (Persea gratissima, Glycine max) cápsula. Reg. No. 032P2002 SSA IV, México. 2013.
13. Henrotin Y, Labase A, Jaspard J *et al.* Effects of three avocado/soybean unsaponifiable mixtures on metalloproteinases, cytokines and prostaglandin E2 production by human articular chondrocytes. *Clin Rheumatol* 1998;17:31-39.
14. Henrotin Y, Sánchez C, Deberg M *et al.* Avocado/Soybean Unsaponifiables increase aggrecan synthesis and reduce catabolic and proinflammatory mediator production by human osteoarthritic chondrocytes. *J Rheumatol* 2003;30(8):1825-1834.
15. Salehi B, Rescigno A, Dettoni T *et al.* Avocado-Soybean Unsaponifiables: A panoply of potentialities to be explored. *Biomolecules* 2020;10(1):20-16.
16. Maheu E, Mazères B, Vela J *et al.* Symptomatic efficacy of avocado/soybean unsaponifiables in the treatment of osteoarthritis of the knee and hip: A prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter clinical trial with a six-month treatment period and a two-month followup demonstrating a persistent effect. *Arthritis & Rheumatism* 1998;41(1):81-91.
17. Appellboom T, Schuurmans J, Verbruggen G *et al.* Symptoms modifying effect of avocado/soybean unsaponifiables (ASU) in knee osteoarthritis. A double blind, prospective, placebo-controlled study. *Scand J Rheumatol* 2001;30(4):242-247.