

Respuestas Cochrane a problemas comunes

Cochrane Answers to Common Medical Problems

Agustín Ciapponi*

Esta sección tiene por objeto responder a problemas comunes de la práctica ambulatoria mediante evidencia científica de alta calidad como son las Revisiones Cochrane.

El Nuevo Portal Cochrane BVS <http://cochrane.bvsalud.org/portal/php/index.php> permite el acceso a las versiones en inglés y en español (con un trimestre de latencia requerido para su traducción). Presentamos resúmenes de pocas líneas que describen el problema, formulamos la pregunta y brindamos la respuesta Cochrane pertinente

- Neuropatía periférica generalizada

La neuropatía periférica es un trastorno de los nervios periféricos de diferentes causas, como la diabetes y el alcoholismo, que provoca entre otras cosas dolor, adormecimiento o debilidad de los miembros. La vitamina B suele usarse para tratar la neuropatía periférica pero no está clara su utilidad.

¿Cuál es la eficacia de la vitamina B para el tratamiento de la neuropatía periférica generalizada?

Respuesta Cochrane (revisión sistemática de Julio de 2008 que seleccionó 11 ensayos clínicos aleatorizados y dos cuasialeatorizados* en los que habían sido incluidos 741 pacientes con neuropatía periférica diabética o alcohólica)¹

No se apreció reducción en la intensidad del dolor (resultado primario) en los dos estudios que la evaluaron: RR 1,33 (IC95% 0,29 a 6,17) y 0,75 (IC95% 0,16 a 3,47). La vitamina B es en general bien tolerada con pocos reportes de efectos secundarios leves. Solamente un estudio mostró beneficio a corto plazo tras ocho semanas con benfotiamina (derivado de la vitamina B1) con ligera mejoría en el umbral de percepción vibratoria comparado con el placebo. En otro estudio la administración de complejos vitamínicos B en dosis altas durante cuatro semanas fue más eficaz que dosis más bajas para reducir el dolor y los otros problemas clínicos. Dos a ocho semanas de tratamiento con vitamina B fue menos eficaz que el ácido alfa-lipoico, el cilostazol o la citidina trifosfato en la mejora clínica y neurofisiológica a corto plazo.

Estos modestos hallazgos requieren estudios confirmatorios más grandes antes de que puedan ser aceptados como positivos, por lo que la evidencia de su utilidad es considerada insuficiente.

1. Ang C y col. Vitamin B for treating peripheral neuropathy. Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 3. Art. No.: CD004573. DOI:10.1002/14651858.CD004573.pub3. (La versión en español no está aun disponible) PMID: 18646107.

- Otitis media aguda en niños

Aunque la mayoría de los casos resuelven espontáneamente, la otitis media aguda (OMA) es una causa habitual de morbilidad en niños. Si bien la terapia con descongestivos y antihistamínicos es frecuentemente recomendada para tratar el derrame del oído medio, su beneficio es poco claro.

¿Cuál es la eficacia y seguridad de los descongestivos y antihistamínicos para la otitis media aguda en niños?

Respuesta Cochrane (revisión sistemática actualizada en Mayo 2007 que incluyó 15 ensayos aleatorizados y 2695 pacientes)²

Esta revisión halló que sólo el tratamiento combinado con descongestivos y antihistamínicos durante dos semanas demostró significativamente menores tasas de otitis media persistente con derrame o efusión: RR 0,76 (IC95% 0,60 a 0,96) y NNT 11 (IC95% 6 a 100). Este modesto beneficio no fue sostenible con una semana de tratamiento ni más de dos semanas. Tampoco pudo evidenciarse aceleración en la tasa de curación, resolución de los síntomas, prevención de la cirugía u otras complicaciones.

Los pacientes asignados a tratamiento tuvieron cinco a ocho veces más riesgo de sufrir efectos secundarios, con significancia estadística para los descongestivos. Un análisis de sensibilidad* mostró que sólo los estudios de menor calidad metodológica encontraron beneficios.

Dada la falta de beneficio clínico significativo y el elevado riesgo de efectos secundarios, estos datos no apoyan el uso de tratamientos descongestivos en niños con OMA.

2. Coleman C y col. Decongestants and antihistamines for acute otitis media in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 3. Art. No.: CD001727. DOI: 10.1002/14651858.CD001727.pub4. PMID: 18646076. La versión en español no está aun disponible.

* Coordinador del Centro Cochrane Argentino IECS. agustin.ciapponi@hospitalitaliano.org.ar

