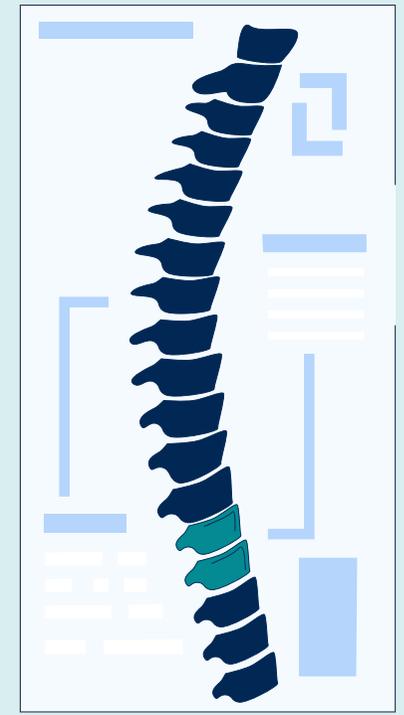


Efecto del tratamiento combinado con diclofenaco y vitaminas del grupo B (tiamina, piridoxina y cianocobalamina) para el abordaje del dolor lumbar:

Revisión sistemática y metanálisis

Calderon-Ospina CA, Nava-Mesa MO, Arbeláez Ariza CE. Effect of Combined Diclofenac and B Vitamins (Thiamine, Pyridoxine, and Cyanocobalamin) for Low Back Pain Management: Systematic Review and Meta-analysis. Pain Med. 2020 Apr 1;21(4):766-781. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/MC7139211/>

Empezar



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

¿Cuál es la repercusión del dolor lumbar?

¿Qué papel juegan las vitaminas del grupo B en el abordaje del dolor lumbar?

¿Cuáles son las limitaciones del tratamiento para el dolor lumbar?



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

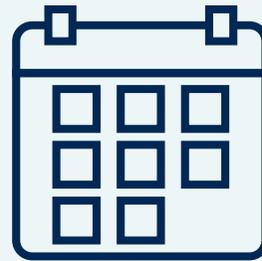
El dolor lumbar...

...es un problema de salud pública importante y muy extendido:



Prevalencia global en adultos:

12%



Prevalencia anual:

38%



Prevalencia a lo largo de la vida:

40%

...es una causa frecuente de discapacidad:



El dolor de espalda y el dolor cervical fueron las **principales causas de discapacidad** en todo el mundo durante los 25 años previos...



...especialmente en los trabajadores de entre 25 y 65 años.



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Características del tratamiento

Tratamiento farmacológico

Paracetamol/AINE:

- 😊 Tratamiento de primera línea.
- ☹️ Efectos adversos gastrointestinales, renales, hepáticos y cardiovasculares.

Adyuvantes a la analgesia: ?

- 😊 Pueden tener un efecto sinérgico cuando se combinan con los analgésicos clásicos.
- ☹️ Pueden causar sedación, mareos, dependencia y adicción, hepatotoxicidad e interacciones farmacológicas.

Agonistas opiáceos:

- 😊 Estudiados en el abordaje del dolor lumbar crónico; no son de elección en la lumbalgia aguda.
- ☹️ Pueden causar sedación, confusión, náuseas, estreñimiento, depresión respiratoria, tolerancia, dependencia y adicción.

Tratamiento no farmacológico ?

Los resultados son variables y la evidencia es de calidad baja y moderada.



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Características del tratamiento

Tratamiento farmacológico

Paracetamol/AINE:

- 😊 Tratamiento de primera línea.
- ☹️ Efectos adversos gastrointestinales, renales, hepáticos y cardiovasculares.

Adyuvantes a la analgesia: ?

- 😊 Pueden tener un efecto sinérgico con los analgésicos clásicos.
- ☹️ Pueden causar sedación, mareos, náuseas, vómitos, hepatotoxicidad e interacciones farmacológicas.

Adyuvantes a la analgesia: X

- Benzodiazepinas
- Ciclobenzaprina
- Metocarbamol
- Baclofeno
- Tizanidina

Agonistas opiáceos:

- 😊 Estudiados en el abordaje del dolor lumbar crónico; no son de elección en la lumbalgia aguda.
- ☹️ Pueden causar sedación, confusión, náuseas, estreñimiento, depresión respiratoria, tolerancia, dependencia y adicción.

Tratamiento no farmacológico ?

Los resultados son variables y la evidencia es de calidad baja y moderada.

INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Características del tratamiento

Tratamiento farmacológico

Paracetamol/AINE:

- 😊 Tratamiento de primera línea.
- ☹️ Efectos adversos gastrointestinales, renales, hepáticos y cardiovasculares.

Adyuvantes a la analgesia: ?

- 😊 Pueden tener un efecto sinérgico cuando se combinan con los analgésicos clásicos.
- ☹️ Pueden causar sedación, mareos, dependencia y adicción, hepatotoxicidad e interacciones farmacológicas.

Agonistas opiáceos:

- 😊 Estudiados en el abordaje del dolor lumbar crónico; no son de elección en la lumbalgia aguda.
- ☹️ Pueden causar sedación, confusión, náuseas, estreñimiento, depresión respiratoria, tolerancia, dependencia y adicción.

Tratamiento no farmacológico ?

Los resultados son variables y la evidencia es limitada.

Tratamiento no farmacológico X

- Terapia psicológica
- Rehabilitación multidisciplinar
- Osteopatía
- Acupuntura
- Masaje
- Actividad física

INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Papel de las vitaminas del grupo B

TIAMINA
B₁

PIRIDOXINA
B₆

COBALAMINA
B₁₂

Mecanismo de acción

- Efecto antiinflamatorio y antioxidante.
- Activación de los receptores de adenosina.
- Modulación de los canales de sodio dependientes de voltaje (vitamina B₁).
- Bloqueo de los receptores P2X activados por ATP (vitamina B₆).
- Efecto GABAérgico y serotoninérgico (vitaminas B₆ y B₁₂).



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN



Fuentes de información y estrategias de búsqueda



Selección de estudios



Variables de estudio



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Fuentes de información y estrategia de búsqueda



ABC

Ensayos clínicos aleatorizados hasta junio de 2018

Términos de búsqueda: dolor, tiamina, vitamina B₁, piridoxina, vitamina B₆, cianocobalamina, vitamina B₁₂, complejo vitamínico B, Neurobion y diclofenaco



Bases de datos: MEDLINE (Ovid SP), Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL), EMBASE (Ovid SP), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Latin American and Caribbean Health Science Information Database (LILACS), International Standard Randomized Controlled Trial Registry (ISRCTN), ClinicalTrials.gov, International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP).



Otras fuentes: literatura gris, otras fuentes no publicadas conocidas por los expertos de la especialidad.



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Selección de estudios



Población: pacientes de cualquier edad con dolor lumbar agudo o crónico; primario o secundario; leve, moderado o intenso; nociceptivo, neuropático o nociplásico.



Tratamiento de interés: diclofenaco combinado con vitaminas B₁, B₆ y B₁₂ por cualquier vía de administración (intervención) frente a monoterapia con diclofenaco (control), para el tratamiento del dolor.



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Variables de estudio

Variable primaria

Proporción de pacientes que interrumpieron el tratamiento debido al alivio completo del dolor (EVA <20 mm).



Variables secundarias

Reducción de la intensidad del dolor



Reacciones adversas



Satisfacción del paciente



Coste



Mortalidad



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN



4 estudios incluidos en el metanálisis



1108 pacientes



Interrupción del tratamiento por alivio del dolor



Acontecimientos adversos



Otros resultados



INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

Interrupción del tratamiento por alivio del dolor

Comparada con el diclofenaco en monoterapia, la combinación de vitaminas B₁, B₆ y B₁₂ y diclofenaco se asocia con un **52 % más de probabilidad de acortar a la mitad** la duración del tratamiento.



El número de pacientes que es preciso tratar para lograr este beneficio es de tan solo 6 ($p = 0.001$).

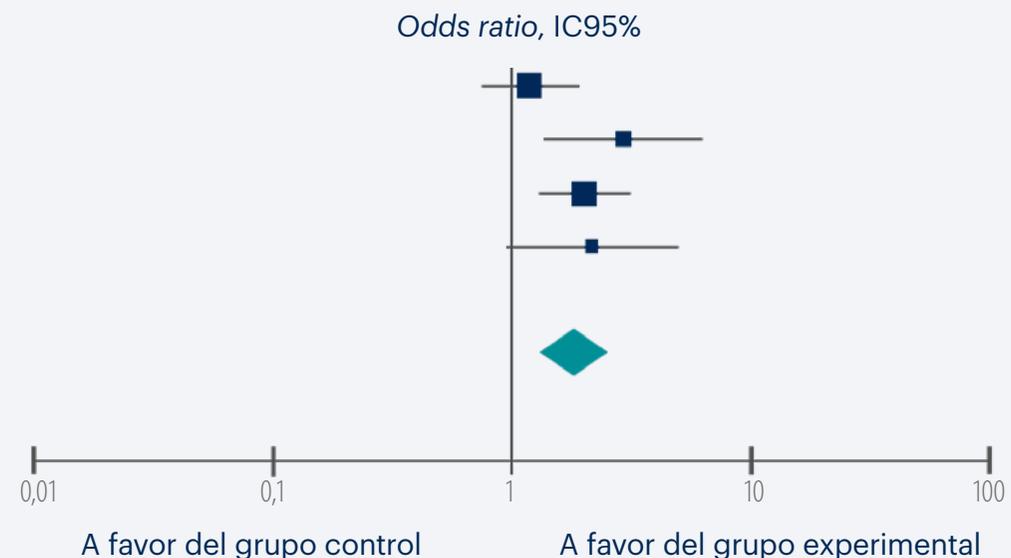
Suspensión temprana de la medicación en pacientes con dolor lumbar agudo debido al alivio completo del dolor

Estudio o subgrupo	Experimental		Control		Proporción	Odds ratio (IC95%)
	Casos*	Total	Casos*	Total		
Brüggermann 1990	53	184	48	192	32,4 %	1,21 (0,77-1,92)
Kuhlwein 1990	30	61	15	61	17,2 %	2,97 (1,38-6,40)
Mibielli 2009	87	187	55	185	34,5 %	2,06 (1,34- 3,15)
Vetter 1988	19	116	10	122	15,9 %	2,19 (0,97-4,94)
Total (IC95%)		548		560	100,0 %	1,87 (1,28-2,72)
Casos totales	189		128			

Heterogeneidad: $Tau^2 = 0,06$; $Chi^2 = 5,09$, $df = 3$ ($p = 0,17$); $I^2 = 41$ %

Test para el efecto global: $Z = 3,25$ ($p = 0,001$)

*Casos: Suspensiones tempranas del tratamiento por alivio completo del dolor (EVA <20 mm)



La **dosis** acumulada de diclofenaco podría **reducirse ≈50 %**.



Reacciones adversas

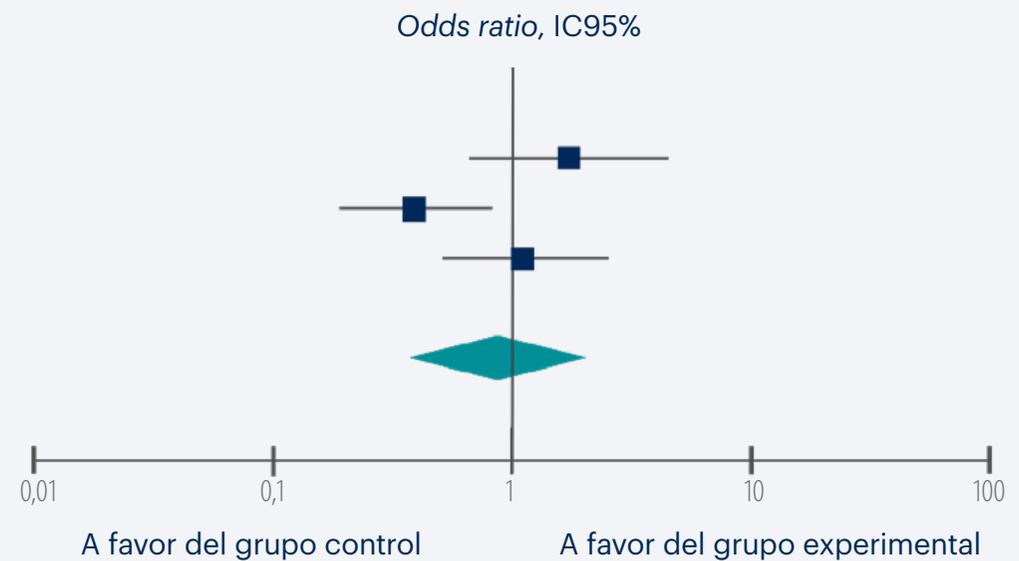
El tratamiento combinado **no aumentó los efectos adversos** globales ni los gastrointestinales.

Efectos adversos gastrointestinales

Estudio o subgrupo	Experimental		Control		Proporción	Odds ratio (IC95%)
	Casos	Total	Casos	Total		
Brüggermann 1990	12	209	7	209	30,3 %	1,76 (0,68-4,56)
Mibielli 2009	12	187	27	185	35,9 %	0,40 (0,20-0,82)
Vetter 1988	14	116	13	122	33,8 %	1,15 (0,52-2,57)
Total (IC95%)		512		516	100,0 %	0,90 (0,37-2,17)
Casos totales	38		47			

Heterogeneidad: $Tau^2 = 0,43$; $Chi^2 = 7,01$, $df = 2$ ($p = 0,03$); $I^2 = 71$ %

Test para el efecto global: $Z = 0,24$ ($p = 0,81$)



Otros resultados



La **reducción en la intensidad del dolor** evaluada mediante la escala EVA en diferentes momentos del tratamiento fue **superior con el tratamiento combinado** que con el diclofenaco en monoterapia en todos los estudios incluidos en el metanálisis.



La **satisfacción con el tratamiento fue similar** en los dos grupos...
...aunque el tratamiento combinado produjo mayor satisfacción en las **etapas tempranas** de la enfermedad.



Los estudios incluidos **no evaluaron el coste**...
...aunque el **efecto sinérgico** del diclofenaco y las vitaminas del grupo B permite a los pacientes reanudar la actividad laboral antes y **podría reducir la carga económica** asociada a la lumbalgia.

INTRODUCCIÓN

MÉTODO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

El tratamiento combinado de vitaminas B₁, B₆ y B₁₂ y diclofenaco oral en pacientes con lumbalgia aguda:



reduce la duración
del tratamiento

y



tiene un efecto
analgésico superior

en comparación con el diclofenaco en monoterapia.



