REVISTA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL DOLOR

REVISTA DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DEL DOLOR

Artículo Aceptado para su pre-publicación

Título:

¿Sirve la acupuntura para disminuir el dolor en pacientes con artrosis de rodilla?: matriz de la evidencia

Autores:

Felipe Araya Quintanilla

DOI: [10.20986/resed.2016.3458/2016](https://doi.org/10.20986/resed.2016.3458/2016)

Instrucciones de citación para el artículo:

Araya Quintanilla Felipe. ¿Sirve la acupuntura para disminuir el dolor en pacientes con artrosis de rodilla?: matriz de la evidencia. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2016. doi: 10.20986/resed.2016.3458/2016.

INSPIRA NETWORK

Este es un archivo PDF de un manuscrito inédito que ha sido aceptado para su publicación en la Revista de la Sociedad Española del Dolor. Como un servicio a nuestros clientes estamos proporcionando esta primera versión del manuscrito en estado de pre-publicación. El manuscrito será sometido a la corrección de estilo final, composición y revisión de la prueba resultante antes de que se publique en su forma final. Tenga en cuenta que durante el proceso de producción se pueden dar errores lo que podría afectar el contenido final. El copyright y todos los derechos legales que se aplican al artículo pertenecen a la Revista de la

Sociedad Española de Dolor.

¿SIRVE LA ACUPUNTURA PARA DISMINUIR EL DOLOR EN PACIENTES CON ARTROSIS DE RODILLA?: MATRIZ DE LA EVIDENCIA

ACUPUNCTURE IS EFFECTIVE TO REDUCE PAIN IN PATIENTS WITH KNEE OSTEOARTHRITIS?: MATRIX OF EVIDENCE

Felipe Araya

Kinesiólogo. Facultad de Ciencias de la salud. Escuela de kinesiología. Universidad de las Américas. Sede Providencia, Manuel Montt 948, Santiago, Chile.

CORRESPONDENCIA:

Felipe Araya

fandres.kine@gmail.com

Enviado 12-04-2016

Aceptado 20-04-2016

ABSTRACT

Knee osteoarthritis is a musculoskeletal condition that primarily affects adults over 50 years. The application of acupuncture as a method of complementary intervention would be beneficial to relieve long-term pain in patients with knee osteoarthritis searching in Epistemonikos database, which is maintained by screening 20 databases, we identified 11 systematic reviews including 15 randomized trials. We combined the evidence using meta-analysis and generated a summary of findings following the GRADE approach. We conclude that acupuncture has no evidence in reducing long-term pain compared with sham acupuncture in patients with knee osteoarthritis.

Key words: Acupuncture, osteoarthritis knee, pain.

RESUMEN

La artrosis de rodilla es una condición músculo-esquelética que afecta principalmente a adultos sobre 50 años. La aplicación de la acupuntura, como método de intervención complementaria, sería beneficiosa para aliviar el dolor a largo plazo en pacientes con artrosis de rodilla. Utilizando la base de datos Epistemonikos, la cual es mantenida mediante búsquedas en 20 bases de datos, identificamos 11 revisiones sistemáticas que en conjunto incluyen 12 estudios aleatorizados. Realizamos un metanálisis y tablas de resumen de los resultados utilizando el método GRADE. Concluimos que la acupuntura tiene baja evidencia en la disminución del dolor a largo plazo, en comparación con la acupuntura simulada en pacientes con artrosis de rodilla.

Palabras clave: Acupuntura, artrosis de rodilla, dolor.

PROBLEMA

La artrosis de rodilla es una condición músculo-esquelética bastante común que afecta principalmente a adultos sobre los 50 años. Es una causa importante de morbilidad, limitación física y aumento de la utilización de los servicios de salud, incluyendo en algunos casos más avanzados la artroplastia total de la articulación, especialmente en pacientes adultos mayores (1-3). Esta alteración se debe a las sobrecargas axiales que recibe el cartílago durante el transcurso de la vida, que culmina en la degeneración de éste, además de una proliferación y remodelación del hueso subcontral (4,5). Con respecto a sus síntomas, surge el dolor como evento principal, acompañado de discapacidad y pérdida de la capacidad funcional, que finalmente reduce la calidad de vida y aumenta el riesgo de una mayor morbilidad y mortalidad (6). La aplicación de la acupuntura, como método de intervención complementaria, sería beneficiosa para aliviar el dolor a largo plazo en pacientes con artrosis de rodilla.

MÉTODOS

Utilizamos la base de datos Epistemonikos, la cual es mantenida mediante búsquedas en 20 bases de datos para identificar revisiones sistemáticas y sus estudios primarios incluidos. Con esta información generamos un resumen estructurado, siguiendo un formato preestablecido, que incluye mensajes claves (Tabla I), un resumen del conjunto de evidencia (presentado como matriz de evidencia en Epistemonikos) (Figura 1), metanálisis del total de los estudios (Figura 2), tablas de resumen de resultados con el método GRADE (7) (Tablas II y III), y una síntesis de otras consideraciones para la toma de decisión.

Acerca del conjunto de evidencia para esta pregunta:

- ¿Cuál es la evidencia? [véase matriz de evidencia de Epistemonikos más abajo (Figura 1)]: encontramos 11 revisiones sistemáticas que incluyen 12 estudios (14 referencias) controlados aleatorizados.
- ¿Qué tipo de pacientes incluyeron los estudios?:
 - 12 estudios incluyeron pacientes con artrosis de rodilla diagnosticados clínica e imagenológicamente.
 - Todos los estudios evaluaron a pacientes de población adulta y adulta mayor.
- ¿Qué tipo de intervenciones incluyeron los estudios?:
 - La aplicación de acupuntura se administró durante 20 a 30 minutos, en la zona de la rodilla, en los puntos establecidos manualmente por los clínicos.
 - La frecuencia fue de 6 a 10 sesiones durante 3 semanas.
- ¿Qué tipo de desenlaces midieron?: dolor a largo plazo.

RESUMEN DE LOS RESULTADOS

La información sobre los beneficios de la acupuntura está basada en los 12 estudios que reportan el desenlace dolor a largo plazo que en total incluyen 1.318 pacientes. La acupuntura tiene baja evidencia en la disminución del dolor a largo plazo en comparación con la acupuntura simulada en pacientes con artrosis de rodilla.

¿A quién se aplica y a quién no se aplica esta evidencia?

- *Debido a que los estudios evalúan diferentes tipos de acupuntura, esta evidencia es aplicable a un amplio grupo de pacientes. Todos los estudios evalúan la misma condición e intervención, lo que hace aplicable la evidencia al grupo de pacientes en cuestión.*
- *Vale mencionar que existen estudios con distintos niveles de avance de artrosis de rodilla, vale decir, leve, moderado y grave. Esta heterogeneidad clínica puede influir al aplicar la intervención. Del mismo modo, la dosificación de la aplicación de la acupuntura o distintas formas de aplicación hace razonable pensar en distintos resultados esperados en el paciente.*

Sobre los desenlaces incluidos en este resumen

- *Este resumen considera dolor a largo plazo como el único desenlace crítico para la toma de decisión. Esto se basa en la experiencia clínica y opinión de autores, ya que al evaluar este desenlace se determina la importancia clínica y el valor y preferencia del paciente, ya que es uno de los motivos de mayor consulta clínica.*
- *No se han incluidos otros desenlaces de baja importancia para el paciente, como grado de satisfacción de la intervención, asumiendo que su mayor importancia deriva finalmente del efecto del dolor en su condición clínica.*

Balance riesgo/beneficio y certeza de la evidencia

- Es difícil realizar un adecuado y aplicable balance daño/beneficio para el paciente, debido a que si bien los daños en este tipo de intervenciones complementarias son pocos o nulos, existe baja certeza sobre los beneficios.
- Sin embargo, es plausible mencionar que los beneficios son mayores que el daño, aunque la magnitud de efecto sea pequeña.
- Por tratarse de una intervención complementaria, aceptable y de mediano costo, es probable que pacientes de todos modos se inclinen por la intervención debido a que los centros clínicos privados y particulares cuentan con especialistas que aplican el tratamiento, a pesar de la baja evidencia que presenta.

Consideraciones de recursos

- Se trata de una intervención de mediano costo, pero accesible. Si bien la certeza es baja sobre los beneficios, los daños provocados son nulos. Por ende la relación costo/beneficio, se trata de una intervención que entrega más ahorros que posibles costos.

Diferencias entre este resumen y otras Fuentes

- *Los mensajes clave de nuestro resumen no son del todo concordantes con las conclusiones de las revisiones sistemáticas individuales identificadas. Puede ser debido a que comparan la acupuntura con otras técnicas o intervenciones estándar, y algunos estudios en esas revisiones no miden el desenlace en el tiempo de este resumen.*
- *No encontramos guías de práctica clínica utilizadas en esta área que mencionen esta intervención.*

¿CÓMO REALIZAMOS ESTE RESUMEN DE EVIDENCIA?

Mediante métodos automatizados y colaborativos recopilamos toda la evidencia relevante para la pregunta de interés y la presentamos en una matriz de evidencia.

NOTAS

Si con posterioridad a la publicación de este resumen se publican nuevas revisiones sistemáticas sobre este tema, en la parte superior de la matriz se mostrará un aviso de “nueva evidencia”. Si bien el proyecto contempla la actualización periódica de estos resúmenes, los usuarios están invitados a contactar a los autores mediante correo electrónico si creen que hay evidencia que motive una actualización más precoz de la presente matriz. Después de crear una cuenta en Epistemonikos, al guardar las matrices recibirá notificaciones automáticas cada vez que exista nueva evidencia que potencialmente responda a esta pregunta. La Fundación Epistemonikos es una organización que busca acercar la información a quienes toman decisiones en salud mediante el uso de tecnologías. Su principal desarrollo es la base de datos Epistemonikos (www.epistemonikos.org).

Los resúmenes de evidencia siguen un riguroso proceso de revisión por pares internos.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses con la materia de este artículo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Scott JC, Hochberg MC. Arthritic and other musculoskeletal diseases. In: Brownson RC, Reminton PL, Davis JR, editors. Chronic disease epidemiology and control. 2nd ed. Washington (DC): American Public Health Association; 1993. p. 465-89.
2. Hochberg MC, Williamson J, Kasper JD, Fried LP. Musculoskeletal disability in elderly community-dwelling women: Data from the Women’s Health and Aging Study. In: Feng

PH, editor. Proceedings of the XIXth ILAR Congress of Rheumatology. Singapore: Communication Consultants; 1997. p. 206-8.

3. Lawrence RC, Helmick CG, Arnett FC, Deyo RA, Felson DT, Giannini EH, et al. Estimates of the prevalence of arthritis and selected musculoskeletal disorders in the United States. *Arthritis Rheum* 1998;41:778-99.

4. Ernst E. Acupuncture as a symptomatic treatment of osteoarthritis: A systematic review. *Scand J Rheumatol* 1997;26:444-7.

5. Kwon YD, Pitler MH, Ernst E. Acupuncture for peripheral joint osteoarthritis A systematic review and meta-analysis. *Rheumatology* 2006;45:1331-7.

6. Jordan KM, Arden NK, Doherty M, Bannwarth B, Bijlsma JW, Dieppe P, et al. EULAR Recommendations 2003: an evidence based approach to the management of knee osteoarthritis: report of a Task Force of the Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutic Trials (ESCISIT). *Ann Rheum Dis* 2003;62:1145-55.

7. Guyatt GH, Oxman AD, Vist GE, Kunz R, Falck-Ytter Y, Alonso-Coello P, et al. GRADE Working Group. GRADE: An emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. *BMJ* 2008;336:924-6.

Tabla I. Mensajes Claves

Mensajes clave

- La acupuntura tiene baja evidencia en la disminución del dolor a largo plazo en comparación con la acupuntura simulada en pacientes con artrosis de rodilla.
- Por tratarse de una intervención de mediano costo y sin efectos adversos, la relación beneficio/riesgo es favorable.

Tabla II. Resumen de resultados para la acupuntura en el manejo del dolor en pacientes con artrosis de rodilla

Acupuntura para el manejo del dolor en artrosis de rodilla				
Pacientes	Artrosis de rodilla			
Intervención	Acupuntura			
Comparación	Acupuntura simulada			
Desenlaces	Acupuntura	Acupuntura simulada	Efecto relativo (IC 95 %)	Certeza de la evidencia (GRADE)
Dolor a largo plazo	7,7	5,5	DM -0,96	⊕⊕
	Diferencia: 2,2		(-1,89 a -0,02)	Baja
DM: diferencia de medias. GRADE: grados de evidencia del GRADE Working Group (ver última página).				
La gran mayoría de los estudios tienen bajo riesgo de sesgo.				
Los resultados no son inconsistentes y los estudios relevan poco beneficio. Esto se traduce en un bajo nivel de heterogeneidad de los resultados (I² = 0).				

Tabla III. Acerca de la certeza de la evidencia de GRADE

Acerca de la certeza de la evidencia (GRADE)*
⊕⊕⊕⊕
Alta: la investigación entrega una muy buena indicación del efecto probable. La probabilidad de que el efecto sea sustancialmente distinto† es baja.
⊕⊕⊕○
Moderada: la investigación entrega una buena indicación del efecto probable. La probabilidad de que el efecto sea sustancialmente distinto† es moderada.
⊕⊕○○
Baja: La investigación entrega alguna indicación del efecto probable. Sin embargo, la probabilidad de que el efecto sea sustancialmente distinto† es alta.
⊕○○○
Muy baja: La investigación no entrega una estimación confiable del efecto probable. La probabilidad de que el efecto sea sustancialmente distinto† es muy alta.
*Esto es también denominado ‘calidad de la evidencia’ o ‘confianza en los estimadores del efecto’.
†Sustancialmente distinto = una diferencia suficientemente grande como para afectar la decisión.

Acupuncture versus sham for osteoarthritis

[053694/matrix?current=54cbba6fdfbaca0477017de2](#)

Figura 2. Forest plot acupuntura versus acupuntura simulada para el manejo del dolor en pacientes con artrosis de rodilla