



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Barbitúricos para la lesión cerebral traumática aguda (Revisión)

Roberts I, Sydenham E

Roberts I, Sydenham E.
Barbiturates for acute traumatic brain injury
(Barbitúricos para la lesión cerebral traumática aguda).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 12. Art. No.: CD000033.
DOI: [10.1002/14651858.CD000033.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000033.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Barbitúricos para la lesión cerebral traumática aguda

Ian Roberts¹, Emma Sydenham¹

¹Cochrane Injuries Group, London School of Hygiene & Tropical Medicine, London, UK

Dirección de contacto: Ian Roberts, Cochrane Injuries Group, London School of Hygiene & Tropical Medicine, North Courtyard, Keppel Street, London, WC1E 7HT, UK. Ian.Roberts@Lshhtm.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Lesiones.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2012.

Referencia: Roberts I, Sydenham E. Barbiturates for acute traumatic brain injury (Barbitúricos para la lesión cerebral traumática aguda). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 12. Art. No.: CD000033. DOI: [10.1002/14651858.CD000033.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000033.pub2).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El aumento de la presión intracraneal (PIC) es una complicación importante de las lesiones cerebrales graves y se asocia con una alta mortalidad. Se cree que los barbitúricos reducen la PIC al suprimir el metabolismo cerebral y reducir las demandas metabólicas cerebrales, así como el volumen sanguíneo cerebral. Sin embargo, los barbitúricos también reducen la presión sanguínea y, por lo tanto, pueden afectar negativamente la presión de perfusión cerebral.

Objetivos

Evaluar los efectos de los barbitúricos en la reducción de la mortalidad, la discapacidad y el aumento de la PIC en pacientes con lesión cerebral traumática aguda. Cuantificar los efectos secundarios resultantes del uso de barbitúricos.

Métodos de búsqueda

El 26 de septiembre 2012 se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas: CENTRAL (*The Cochrane Library*), MEDLINE (Ovid SP), PubMed, EMBASE (Ovid SP), PsycINFO (Ovid SP), PsycEXTRA (Ovid SP), ISI Web of Science: Science Citation Index y Conference Proceedings Citation Index-Science. La búsqueda no se limitó por fecha, idioma o estado de la publicación. También se realizaron búsquedas en las listas de referencias de los ensayos y artículos de revisión incluidos. Se estableció contacto con los investigadores para obtener información sobre los estudios en curso.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados de uno o más de la clase de fármacos barbitúricos, en los que los participantes del estudio tenían un diagnóstico clínico de una lesión cerebral traumática aguda de cualquier gravedad.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión revisaron los resultados de la búsqueda, extrajeron los datos y evaluaron el riesgo de sesgo de los ensayos.

Resultados principales

En esta revisión se incluyen los datos de siete ensayos con 341 pacientes.

Para los barbitúricos versus ningún barbitúrico, el riesgo relativo (RR) combinado de muerte de tres ensayos fue 1,09 (intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,81 a 1,47). La muerte o la discapacidad, medida con la Glasgow Outcome Scale, se evaluó en dos ensayos (RR con barbitúricos 1,15; IC del 95%: 0,81 a 1,64). Dos ensayos examinaron el efecto del tratamiento con barbitúricos sobre la PIC. En uno de ellos, una proporción menor de pacientes del grupo de barbitúricos tuvo PIC no controlada (68% versus 83%; RR de PIC no controlada 0,81; IC del 95%: 0,62 a 1,06). En el otro, la PIC media también fue más baja en el grupo de barbitúricos. El tratamiento con barbitúricos da lugar a un

aumento en la ocurrencia de hipotensión (RR 1,80; IC del 95%: 1,19 a 2,70). Por cada cuatro pacientes tratados, uno desarrolló hipotensión clínicamente significativa. La temperatura media del cuerpo fue significativamente más baja en el grupo de barbitúricos.

En un estudio de pentobarbital versus manitol no hubo diferencias en cuanto a la muerte entre los dos grupos de estudio (RR 1,21; IC del 95%: 0,75 a 1,94). El pentobarbital fue menos efectivo que el manitol para el control de la PIC elevada (RR 1,75; IC del 95%: 1,05 a 2,92).

En un estudio, el RR de muerte con pentobarbital versus tiopental fue 1,78 (IC del 95%: 1,03 a 3,08) a favor del tiopental. Menos pacientes tuvieron PIC no controlada con tiopental (RR 1,64; IC del 95%: 1,03 a 2,60). No hubo diferencias significativas en los efectos del pentobarbital versus el tiopental para la muerte o la discapacidad, medidos con la Glasgow Outcome Scale (RR 1,31; IC del 95%: 0,88 a 1,94), o para la hipotensión (RR 0,95; IC del 95%: 0,81 a 1,12).

Conclusiones de los autores

No hay evidencia de que el tratamiento con barbitúricos en pacientes con lesiones craneales agudas y graves mejore el resultado. El tratamiento con barbitúricos da lugar a una disminución de la presión sanguínea en uno de cada cuatro pacientes. Este efecto hipotensor compensará cualquier efecto de disminución de la presión de perfusión cerebral.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Fármacos barbitúricos para pacientes con una lesión cerebral traumática

Una lesión en la cabeza puede provocar la hinchazón del cerebro por el paso de la sangre o por coagulación, o un desequilibrio en el líquido alrededor del cerebro. Como el espacio dentro del cráneo es limitado, puede causar una presión peligrosa sobre el cerebro (presión intracraneal [PCI] elevada). Los barbitúricos son sedantes que se utilizan habitualmente para tratar la PIC. Enlentecen la actividad del cerebro, lo que puede reducir la producción de líquido.

En esta revisión se incluyen los datos de siete ensayos con 341 pacientes con lesión cerebral. No hay evidencia de que los barbitúricos reduzcan la muerte y, aunque reducen la presión intracraneal, una de cada cuatro pacientes tiene problemas porque los barbitúricos también causan disminución de la presión sanguínea.