



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Acetato de ciproterona para el hirsutismo (Revisión)

van der Spuy ZM, Le Roux PA, Matjila MJ

van der Spuy ZM, Le Roux PA, Matjila MJ.
Cyproterone acetate for hirsutism
(Acetato de ciproterona para el hirsutismo).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2003, Issue 4. Art. No.: CD001125.
DOI: [10.1002/14651858.CD001125](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001125).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Acetato de ciproterona para el hirsutismo

Zephne M van der Spuy¹, Paul Andre Le Roux², Mushi J Matjila³

¹Department of Obstetrics and Gynaecology, University of Cape Town Medical School, Groote Schuur Hospital, Cape Town, South Africa.

²Department of Obstetrics and Gynaecology, Cape Fertility Clinic, Cape Town, South Africa. ³Groote Schuur Hospital, Cape Town, South Africa

Contacto: Zephne M van der Spuy, Department of Obstetrics and Gynaecology, University of Cape Town Medical School, Groote Schuur Hospital, H Floor, Old Main Building, Observatory, Cape Town, 7925, South Africa. Zephne.VanDerSpuy@uct.ac.za.

Grupo Editorial: Grupo de Ginecología y Fertilidad.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: van der Spuy ZM, Le Roux PA, Matjila MJ. Cyproterone acetate for hirsutism (Acetato de ciproterona para el hirsutismo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 4. Art. No.: CD001125. DOI: [10.1002/14651858.CD001125](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001125).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El hirsutismo es un trastorno endocrino angustiante y relativamente común en mujeres, que puede ser de difícil tratamiento. El acetato de ciproterona es un antiandrógeno de uso habitual para el tratamiento del hirsutismo, por lo general en combinación con etinilestradiol.

Objetivos

El objetivo de esta revisión fue investigar la efectividad del acetato de ciproterona, solo o en combinación con etinilestradiol, para reducir el exceso de crecimiento del vello en mujeres con hirsutismo secundario a hiperandrogenismo ovárico.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Trastornos menstruales y subfertilidad (Cochrane Menstrual Disorders and Subfertility Group) (última búsqueda - 4 de junio de 2002). El registro del Grupo Cochrane de Trastornos menstruales y subfertilidad está basado en búsquedas periódicas en MEDLINE (1966 a 2002), EMBASE (1980 a 2002), CINAHL (1982 a 2002), PsycINFO (1987 a 2002) y CENTRAL (Número 2, 2002 de la Biblioteca Cochrane), en búsquedas manuales en varias revistas y resúmenes de congresos y en búsquedas en varias fuentes de literatura gris clave. Se identificaron todos los ensayos controlados aleatorizados publicados de acetato de ciproterona con o sin estrógeno versus placebo u otros tratamientos farmacológicos para el hirsutismo.

Criterios de selección

Todos los estudios controlados aleatorizados que compararon:

- acetato de ciproterona con placebo
- acetato de ciproterona y etinilestradiol con placebo
- acetato de ciproterona y etinilestradiol con acetato de ciproterona solo
- acetato de ciproterona (con o sin estradiol) con otros tratamientos farmacológicos para el tratamiento del hirsutismo.

Obtención y análisis de los datos

Se identificaron 11 estudios que cumplieron los criterios de inclusión. En la revisión se incluyeron nueve estudios aleatorizados y se excluyeron dos por no contar con información suficiente. Solo un estudio incluyó a más de 100 mujeres en el análisis. Los desenlaces principales fueron: mejoría subjetiva del hirsutismo, cambios en las puntuaciones de Ferriman Gallwey, cambios en el crecimiento lineal del vello y en el diámetro del tallo del vello, alteraciones en los parámetros endocrinos, efectos secundarios del tratamiento, retiros durante el tratamiento

Resultados principales

No hubo ensayos clínicos que compararan el acetato de ciproterona solo con el placebo. Hubo un estudio pequeño que comparó el acetato de ciproterona combinado con etinilestradiol con placebo. En este estudio, hubo una reducción subjetiva significativa en el crecimiento del vello a partir del tratamiento con acetato de ciproterona; sin embargo, los límites de confianza fueron amplios. No hubo estudios que compararan el acetato de ciproterona solo con el acetato de ciproterona combinado con etinilestradiol para el tratamiento del hirsutismo. No se encontraron diferencias en los desenlaces clínicos de los estudios que compararon acetato de ciproterona con otros fármacos (ketoconazol, espirolactona, flutamida, finasterida, análogos de GnRH). Sin embargo, hubo diferencias endocrinológicas en los niveles de andrógeno y estrógeno entre los distintos tratamientos farmacológicos. Los datos no fueron suficientes para evaluar diferencias en los efectos secundarios entre las mujeres tratadas con acetato de ciproterona y otros tratamientos farmacológicos.

Conclusiones de los autores

El acetato de ciproterona combinado con estradiol produce una mejoría subjetiva del hirsutismo en comparación con el placebo. En los estudios incluidos en esta revisión no se demostraron diferencias clínicas en el desenlace entre el tratamiento con acetato de ciproterona y otros tratamientos farmacológicos. Esto podría deberse al tamaño pequeño de los estudios, a la falta de una evaluación estandarizada y a la falta de indicadores objetivos de mejoría del hirsutismo. Los efectos endocrinológicos de los distintos tratamientos farmacológicos reflejan el mecanismo de acción. Se necesitan estudios de mayor tamaño y cuidadosamente diseñados para comparar los perfiles de seguridad y eficacia entre los tratamientos farmacológicos para el hirsutismo.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El acetato de ciproterona parece ser más efectivo que otros medicamentos para el hirsutismo en las mujeres causado por la producción excesiva de andrógenos por los ovarios

Una de las causas de hirsutismo (crecimiento excesivo de vello) en las mujeres es la hiperproducción de andrógenos por los ovarios. Se pueden utilizar varios medicamentos para contrarrestar los efectos de los andrógenos. El acetato de ciproterona es un medicamento antiandrogénico. Los efectos adversos que se han notificado con su uso incluyen el aumento de peso, la depresión, la fatiga, los síntomas mamarios y la disfunción sexual. La revisión de los ensayos encontró que el acetato de ciproterona parece ejercer un efecto en el hirsutismo similar al de otros medicamentos utilizados para el tratamiento del hirsutismo por exceso de andrógenos. No existe evidencia suficiente para comparar los efectos adversos de las opciones de tratamiento.