



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Betahistina para la enfermedad o el síndrome de Ménière (Revisión)

James A, Burton MJ

James A, Burton MJ.
Betahistine for Ménière's disease or syndrome
(Betahistina para la enfermedad o el síndrome de Ménière).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2001, Issue 1. Art. No.: CD001873.
DOI: [10.1002/14651858.CD001873](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001873).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Betahistina para la enfermedad o el síndrome de Ménière

Adrian James¹, Martin J Burton²¹Department of Otolaryngology - Head and Neck Surgery, Hospital for Sick Children, Toronto, Canada. ²Cochrane UK, Oxford, UK**Dirección de contacto:** Adrian James, adr.james@utoronto.ca.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de ORL.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 7, 2020.**Referencia:** James A, Burton MJ. Betahistine for Ménière's disease or syndrome (Betahistina para la enfermedad o el síndrome de Ménière). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2001, Issue 1. Art. No.: CD001873. DOI: [10.1002/14651858.CD001873](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001873).

Copyright © 2001 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Esta es una actualización de una revisión Cochrane publicada por primera vez en la *Biblioteca Cochrane* en el número 1, año 2001, y actualizada en 2008.

La enfermedad de Ménière es un trastorno caracterizado por la pérdida de la audición, acúfenos y vértigo incapacitante. La betahistina (Serc[®], Betaserc[®]) es utilizada por muchas personas para reducir la frecuencia y la gravedad de estos ataques, pero existe evidencia contradictoria en relación con sus efectos.

Objetivos

El objetivo de esta revisión fue evaluar los efectos de la betahistina en pacientes con la enfermedad de Ménière.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Enfermedades de Oído, Nariz y Garganta (Cochrane Ear, Nose and Throat Disorders Group); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL); PubMed; EMBASE; CINAHL; Web of Science; BIOSIS Previews; Cambridge Scientific Abstracts; ICTRP y otras fuentes adicionales de ensayos publicados y no publicados. La fecha de la búsqueda más reciente fue el 25 de noviembre de 2010, tras una búsqueda anterior en junio de 2007.

Criterios de selección

Estudios controlados aleatorizados de betahistina versus placebo en la enfermedad de Ménière.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos. Se estableció contacto con los autores de los estudios para obtener información adicional.

Resultados principales

Se incluyeron siete ensayos con 243 pacientes. Ningún ensayo cumplió con el estándar de calidad más alto establecido por la revisión debido a criterios o métodos de diagnóstico inadecuados, y ninguno evaluó adecuadamente el efecto de la betahistina sobre el vértigo. La mayoría de los ensayos sugirió una reducción del vértigo con la betahistina y algunos sugirieron una reducción de los acúfenos, pero todos estos efectos pueden haber sido causados por el sesgo de los métodos. En particular, un ensayo con métodos apropiados no mostró un efecto de la betahistina sobre los acúfenos en comparación con placebo en 35 pacientes. Ninguno de los ensayos mostró ningún efecto de la betahistina sobre la pérdida de audición. No se encontraron efectos adversos graves con la betahistina.

Conclusiones de los autores

No hay evidencia suficiente para decir si la betahistina tiene algún efecto sobre la enfermedad de Ménière.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**Betahistina para la enfermedad o el síndrome de Ménière**

La enfermedad de Ménière es un trastorno del oído interno que provoca una forma de mareo rotatorio (vértigo), pérdida de la audición y zumbido en el oído (acúfenos), y puede ser incapacitante. No se conoce la causa. Cuando es secundario a un trastorno conocido del oído interno, se denomina síndrome de Ménière. Ambos pueden ser difíciles de diagnosticar. El fármaco dihidrocloruro de betahistina (Serc®, Betaserc®) se ha utilizado para reducir la frecuencia y la gravedad de los ataques. Si bien el fármaco es muy aceptable para quienes lo toman, la revisión de ensayos no encontró evidencia suficiente para mostrar si es útil. Se necesitan estudios de investigación adicionales.