



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Betabloqueantes de acción central versus placebo para la acatisia aguda inducida por neurolépticos (Revisión)

Barnes TRE, Soares-Weiser K, Bacaltchuk J

Barnes TRE, Soares-Weiser K, Bacaltchuk J.

Central action beta-blockers versus placebo for neuroleptic-induced acute akathisia

(Betabloqueantes de acción central versus placebo para la acatisia aguda inducida por neurolépticos).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD001946.

DOI: [10.1002/14651858.CD001946.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001946.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Betabloqueantes de acción central versus placebo para la acatisia aguda inducida por neurolépticos (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Betabloqueantes de acción central versus placebo para la acatisia aguda inducida por neurolépticos

Thomas RE Barnes¹, Karla Soares-Weiser², Josué Bacaltchuk³¹Imperial College London, London, UK. ²Enhance Reviews Ltd, London, UK. ³Department of Psychiatry, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo - SP, Brazil**Dirección de contacto:** Karla Soares-Weiser, Enhance Reviews Ltd, 5 Percy Street, Office 4, London, W1T 1DG, UK. karla@enhance-reviews.com, ksoares@netvision.net.il.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Esquizofrenia.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 5, 2010.**Referencia:** Barnes TRE, Soares-Weiser K, Bacaltchuk J. Central action beta-blockers versus placebo for neuroleptic-induced acute akathisia (Betabloqueantes de acción central versus placebo para la acatisia aguda inducida por neurolépticos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD001946. DOI: [10.1002/14651858.CD001946.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001946.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

La acatisia inducida por neurolépticos es un efecto adverso común y angustioso de inicio temprano de los fármacos neurolépticos. Se ha asociado con un deficiente cumplimiento del tratamiento y un mayor riesgo de recaída.

Objetivos

Determinar los efectos de los betabloqueantes de acción central en comparación con el placebo en pacientes con acatisia aguda inducida por neurolépticos.

Métodos de búsqueda

Se actualizaron las búsquedas anteriores en el Registro del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (Cochrane Schizophrenia Group Register) (mayo de 1999), Biological Abstracts (enero de 1982 a marzo de 1999), The Cochrane Library (número 3 de 1999), EMBASE (enero de 1980 a marzo de 1999), LILACS (enero de 1982 a marzo de 1999), MEDLINE (enero de 1964 a marzo de 1999), PsycLIT (enero de 1974 a marzo de 1999) y SCISEARCH mediante una búsqueda en el registro del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (noviembre de 2003). Se buscaron referencias adicionales de ensayos publicados y de sus autores.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos clínicos controlados aleatorizados de betabloqueantes de acción central versus placebo para pacientes con acatisia aguda inducida por neurolépticos.

Obtención y análisis de los datos

Los autores de la revisión, de forma independiente, seleccionaron y evaluaron críticamente los estudios, extrajeron los datos y los analizaron por intención de tratar (intention to treat). Cuando fue posible y apropiado, se calcularon los riesgos relativos (RR) y sus intervalos de confianza (IC) del 95%, así como el número necesario a tratar (NNT). Para los datos continuos, se calcularon las diferencias de medias ponderadas (DMP).

Resultados principales

Se identificaron tres ensayos controlados aleatorizados (n total = 51, duración máxima 72 horas). No se pudo extraer ninguna conclusión firme de un conjunto de datos tan pequeño. En los dos estudios de 48 horas, nadie experimentó una remisión completa de la acatisia, y sólo un paciente de cada grupo experimentó una remisión del 50% (n=11, un ECA, RR 1,04 IC 0,59 -1,83). Un ensayo declaró que no se produjeron

efectos adversos en los dos grupos (n=20, un ECA, RR no estimable). El estudio de 72 horas no mostró ninguna diferencia estadística entre el betabloqueante de acción central (ICI 118,551) y el placebo para el resultado "ningún cambio/peor" (n=10; RR 0,22; IC: 0,0 a 1,5).

Conclusiones de los autores

No hay datos suficientes para recomendar fármacos betabloqueantes para la acatisia. Estos fármacos son experimentales para este problema, y esta revisión destaca la necesidad de más estudios evaluativos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Betabloqueantes de acción central versus placebo para la acatisia aguda inducida por neurolépticos

La acatisia es reconocida como uno de los efectos adversos más comunes y angustiantes de los fármacos neurolépticos de inicio temprano. Este trastorno del movimiento se caracteriza por un informe subjetivo de desasosiego interno, intranquilidad mental o disforia, que pueden ser intensos.

Esta revisión destaca la limitada evidencia disponible para apoyar el uso de los betabloqueantes de acción central para la acatisia aguda inducida por neurolépticos.