



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Tratamiento con ondas de choque para el dolor lateral del codo (Revisión)

Buchbinder R, Green S, Youd JM, Assendelft WJJ, Barnsley L, Smidt N

Buchbinder R, Green S, Youd JM, Assendelft WJJ, Barnsley L, Smidt N.
Shock wave therapy for lateral elbow pain
(Tratamiento con ondas de choque para el dolor lateral del codo).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD003524.
DOI: [10.1002/14651858.CD003524.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003524.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Tratamiento con ondas de choque para el dolor lateral del codo

Rachelle Buchbinder¹, Sally Green², Joanne M Youd³, Willem JJ Assendelft⁴, Les Barnsley⁵, Nynke Smidt⁶

¹Monash Department of Clinical Epidemiology at Cabrini Hospital, Department of Epidemiology and Preventive Medicine, Monash University, Malvern, Australia. ²Monash Institute of Health Services Research, Monash University, Clayton, Australia. ³c/- Ivy Suite Bendat Family Comprehensive Cancer Centre, St John of God Hospital Subiaco, Subiaco, Australia. ⁴Department of Public Health and Primary Care, Leiden University Medical Centre, Leiden, Netherlands. ⁵Department of Rheumatology, Concord Hospital, Concord, Australia. ⁶Department of Public Health and Primary care, Leiden University Medical Center, Leiden, Netherlands

Contacto: Rachelle Buchbinder, Monash Department of Clinical Epidemiology at Cabrini Hospital, Department of Epidemiology and Preventive Medicine, Monash University, Suite 41, Cabrini Medical Centre, 183 Wattletree Road, Malvern, Victoria, 3144, Australia. rachelle.buchbinder@med.monash.edu.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Enfermedades Musculoesqueléticas.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2009.

Referencia: Buchbinder R, Green S, Youd JM, Assendelft WJJ, Barnsley L, Smidt N. Shock wave therapy for lateral elbow pain (Tratamiento con ondas de choque para el dolor lateral del codo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003524. DOI: [10.1002/14651858.CD003524.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003524.pub2).

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Esta revisión forma parte de una serie de revisiones de intervenciones para el dolor lateral del codo.

Objetivos

Determinar la efectividad y la seguridad del tratamiento con ondas de choque extracorpóreas (OCE) para el dolor lateral del codo.

Métodos de búsqueda

Las búsquedas en el Registro Cochrane de ensayos controlados (Cochrane Controlled Trials Register) (Biblioteca Cochrane, número 2, 2004), MEDLINE, EMBASE, CINAHL y Science Citation Index (SCISEARCH) se realizaron en febrero de 2005, sin restricción de fecha.

Criterios de selección

Se incluyeron nueve ensayos que asignaron al azar a 1006 participantes a tratamiento con OCE o a placebo y un ensayo que asignó al azar a 93 participantes a tratamiento con OCE o a inyección de esteroides.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión independientes evaluaron la calidad metodológica y extrajeron los datos de cada ensayo. Los criterios de calidad metodológica incluyeron una asignación al azar, una ocultación de la asignación, un cegamiento y un número de pérdidas durante el seguimiento adecuados, así como un análisis por intención de tratar. Cuando se consideró oportuno, se realizaron análisis agrupados. Si había una heterogeneidad significativa entre los estudios o los datos informados no permitían el agrupamiento estadístico, los resultados de los ensayos individuales se describieron en el texto.

Resultados principales

Once de los 13 análisis agrupados no encontraron efectos beneficiosos significativos del tratamiento con OCE sobre el placebo. Por ejemplo, la diferencia de medias ponderada para la mejoría del dolor (en una escala de 100 puntos) desde el inicio hasta las cuatro a seis semanas a partir del análisis agrupado de tres ensayos (446 participantes) fue -9,42 (IC del 95%: -20,70 a 1,86) y la diferencia de medias ponderada para la mejoría del dolor (en una escala de 100 puntos) provocada por la extensión resistida de la muñeca (prueba de Thomsen)

desde el inicio hasta las 12 semanas a partir del un análisis agrupado de tres ensayos (455 participantes) fue -9,04 (IC del 95%: -19,37 a 1,28). Dos resultados agrupados favorecieron al tratamiento con OCE. Por ejemplo, el riesgo relativo agrupado del éxito del tratamiento (al menos un 50% de mejoría del dolor con la extensión resistida de la muñeca a las 12 semanas) para el tratamiento con OCE en comparación con el placebo a partir de un análisis agrupado de dos ensayos (192 participantes) fue 2,2 (IC del 95%: 1,55 a 3,12). Sin embargo, este hallazgo no fue respaldado por los resultados de otros cuatro ensayos individuales que no se pudieron agrupar. La inyección de esteroides fue más eficaz que el tratamiento con OCE a los tres meses de finalizado el tratamiento, evaluado por una reducción del dolor del 50% con respecto al inicio (21/25 (84%) versus 29/48 (60%), $p < 0,05$). Se notificaron efectos adversos mínimos del tratamiento con OCE. En la mayoría de los casos, se trató de dolor transitorio, enrojecimiento de la piel y náuseas, y en la mayoría de los casos no fue necesario interrumpir el tratamiento ni ajustar la dosis.

Conclusiones de los autores

En base a la revisión sistemática de nueve ensayos controlados con placebo que incluyeron 1006 participantes, existe evidencia de nivel "Platino" de que el tratamiento con ondas de choque proporciona poco o ningún efecto beneficioso en términos de dolor y funcionalidad en el dolor lateral del codo. Hay evidencia de nivel "Plata" sobre la base de un ensayo con 93 participantes de que la inyección de esteroides podría ser más eficaz que el tratamiento con OCE.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Tratamiento con ondas de choque para el dolor del codo

¿El tratamiento con ondas de choque funciona para tratar el codo de tenista y es seguro?

Para responder a esta pregunta, los científicos analizaron nueve estudios en los que se examinó a más de 1000 personas que tenían codo de tenista. La mayoría de las personas presentaban dolor desde hacía un largo periodo de tiempo y el dolor no había mejorado con otros tratamientos. Las personas analizadas recibieron el tratamiento con ondas de choque o el tratamiento falso tres veces durante tres semanas a tres meses. La mejoría se comprobó entre una semana y 12 meses después. Estos estudios proporcionan la mejor evidencia que existe en la actualidad.

¿Qué es el codo de tenista y cómo puede ayudar el tratamiento con ondas de choque?

El codo de tenista o epicondilitis lateral se puede producir sin motivo alguno o estar causado por una tensión excesiva en el tendón del codo. Puede hacer que la parte exterior del codo y la parte superior del antebrazo se vuelvan dolorosas y sensibles al tacto. El dolor puede durar entre seis meses y dos años, y puede mejorar por sí solo. Se han utilizado muchos tratamientos para tratar el codo de tenista, pero no está claro si estos tratamientos funcionan o si el dolor simplemente desaparece por sí solo. El tratamiento con ondas de choque consiste en enviar ondas sonoras al codo con el uso de una máquina. No se sabe bien por qué ni cómo podría funcionar para mejorar el dolor.

¿Qué mostraron los estudios?

Cinco estudios mostraron que el dolor, la funcionalidad y la fuerza de prensión mejoraron igual o ligeramente más con el tratamiento con ondas de choque que con el tratamiento falso. Cuatro estudios mostraron una mejoría mayor con el tratamiento con ondas de choque.

Pero cuando se agruparon los resultados de algunos de los estudios, en general el tratamiento con ondas de choque mejoró los síntomas tan bien como el tratamiento falso.

Un estudio comparó el tratamiento con ondas de choque con las inyecciones de esteroides. Este estudio mostró que las inyecciones de esteroides podrían mejorar los síntomas más que el tratamiento con ondas de choque.

¿Hubo efectos secundarios? Los efectos secundarios no solían durar mucho y desaparecían después del tratamiento. Entre los efectos secundarios se encuentran el dolor y el enrojecimiento de la piel en el lugar donde se administró el tratamiento con ondas de choque, y algunas personas presentaron náuseas.

¿Cuál es la conclusión?

Existe evidencia de nivel "Platino" de que el tratamiento con ondas de choque proporciona poco o ningún efecto beneficioso en cuanto a la mejoría del dolor y la funcionalidad en el codo de tenista. El tratamiento con ondas de choque podría causar dolor, náuseas y enrojecimiento de la piel.

Esta revisión no respalda el uso del tratamiento con ondas de choque.