



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Acupuntura para la depresión (Revisión)

Smith CA, Armour M, Lee MS, Wang LQ, Hay PJ

Smith CA, Armour M, Lee MS, Wang LQ, Hay PJ.
Acupuncture for depression
(Acupuntura para la depresión).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 3. Art. No.: CD004046.
DOI: [10.1002/14651858.CD004046.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004046.pub4).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Acupuntura para la depresión

Caroline A Smith¹, Mike Armour¹, Myeong Soo Lee², Li-Qiong Wang³, Phillipa J Hay^{4,5}

¹National Institute of Complementary Medicine (NICM), Western Sydney University, Penrith, Australia. ²Clinical Research Division, Korea Institute of Oriental Medicine, Daejeon, Korea, South. ³Centre for Evidence-Based Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, China. ⁴Centre for Health Research, Western Sydney University, Penrith, Australia. ⁵James Cook University, Townsville, Australia

Dirección de contacto: Caroline A Smith, National Institute of Complementary Medicine (NICM), Western Sydney University, Locked Bag 1797, Penrith, New South Wales, 2751, Australia. caroline.smith@westernsydney.edu.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Trastornos Mentales Comunes.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (con cambios en las conclusiones), publicada en el número 3, 2018.

Referencia: Smith CA, Armour M, Lee MS, Wang LQ, Hay PJ. Acupuncture for depression (Acupuntura para la depresión). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 3. Art. No.: CD004046. DOI: [10.1002/14651858.CD004046.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004046.pub4).

Copyright © 2018 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La depresión es reconocida como un importante problema de salud pública, con una repercusión significativa sobre las personas y la sociedad. Los pacientes con depresión pueden considerar la posibilidad de utilizar terapias complementarias como la acupuntura, y se ha producido un incremento en el grupo de estudios de investigación para evaluar la efectividad de la acupuntura para el tratamiento de los pacientes con depresión. Ésta es la segunda actualización de esta revisión.

Objetivos

Examinar la efectividad y los efectos adversos de la acupuntura para el tratamiento de los pacientes con depresión.

Determinar:

- Si la acupuntura es más efectiva que el tratamiento habitual/ningún tratamiento/control en lista de espera para tratar y mejorar la calidad de vida de los pacientes con depresión.
- Si la acupuntura es más efectiva que la acupuntura control para tratar y mejorar la calidad de vida de los pacientes con depresión.
- Si la acupuntura es más efectiva que los tratamientos farmacológicos para tratar y mejorar la calidad de vida de los pacientes con depresión.
- Si la acupuntura más tratamiento farmacológico es más efectiva que el tratamiento farmacológico solo para tratar y mejorar la calidad de vida de los pacientes con depresión.
- Si la acupuntura es más efectiva que las terapias psicológicas para tratar y mejorar la calidad de vida de los pacientes con depresión.
- Los efectos adversos de la acupuntura comparada con el tratamiento habitual/ningún tratamiento/control en lista de espera, la acupuntura control, los tratamientos farmacológicos y las terapias psicológicas para el tratamiento de los pacientes con depresión.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos hasta junio de 2016: registro de ensayos controlados del Grupo Cochrane de Trastornos Mentales Comunes (Cochrane Common Mental Disorders Group Controlled Trials Register (CCMD-CTR)), Korean Studies Information Service System (KISS), DBPIA (sitio web de la base de datos de artículos coreana), Korea Institute of Science and Technology

Acupuntura para la depresión (Revisión)

Copyright © 2018 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

Information, Research Information Service System (RISS), Korea Med, Korean Medical Database (KM base) y en el Oriental Medicine Advanced Searching Integrated System (OASIS), así como en varias revistas médicas coreanas.

Crterios de seleccin

Los criterios de la revisin requirieron la inclusin de todos los ensayos controlados aleatorios publicados y no publicados que compararon acupuntura versus acupuntura control, ningn tratamiento, medicacin, otras psicoterapias estructuradas (terapia cognitivo-conductual, psicoterapia o asistencia psicolgica) o la atencin estandar. Las modalidades de tratamiento incluyeron acupuntura, electroacupuntura y acupuntura lser. Entre los participantes se incluyeron hombres y mujeres adultos con depresin diagnosticada mediante el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fourth Edition (DSM-IV), los Research Diagnostic Criteria (RDC), la International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD), o la Chinese Classification of Mental Disorders Third Edition Revised (CCMD-3-R). De ser necesario, se utilizaron las definiciones de los autores de los ensayos de trastorno depresivo.

Obtencin y anlisis de los datos

Para realizar los metanlisis se utilizaron los cocientes de riesgos (CR) para los resultados dicotmicos y las diferencias de medias estandarizadas (DME) para los resultados continuos, con los intervalos de confianza (IC) del 95%. Los resultados primarios fueron: la reduccin de la gravedad de la depresin, medida con escalas calificadas por el paciente o por un mdico, y una mejoría de la depresin definida como remisin versus ninguna remisin. Se evaluó la calidad de la evidencia mediante el método GRADE.

Resultados principales

Esta revisin es una actualizacin de versiones anteriores e incluye 64 estudios (7104 participantes). La mayoría de los estudios tuvieron alto riesgo de sesgo de realizacin, riesgo alto o incierto de sesgo de deteccin y riesgo bajo o incierto de sesgo de seleccin, sesgo de desgaste, sesgo de informe y otros sesgos.

Acupuntura versus ningn tratamiento/control en lista de espera/tratamiento habitual

Se encontró evidencia de baja calidad que indicó que la acupuntura (manual y electroacupuntura) puede reducir de forma moderada la gravedad de la depresin al final del tratamiento (DME -0,66; IC del 95%: -1,06 a -0,25; cinco ensayos, 488 participantes). No está claro si los datos muestran diferencias entre los grupos en cuanto al riesgo de eventos adversos (CR 0,89; IC del 95%: 0,35 a 2,24; un ensayo, 302 participantes; evidencia de baja calidad).

Acupuntura versus acupuntura control (controles invasivos, simulados no invasivos)

La acupuntura se puede asociar con una reduccin pequeña de la gravedad de la depresin de 1,69 puntos en la Hamilton Depression Rating Scale (HAMD) al final del tratamiento (IC del 95%: -3,33 a -0,05; 14 ensayos, 841 participantes; evidencia de baja calidad). No está claro si los datos muestran diferencias entre los grupos en cuanto al riesgo de eventos adversos (CR 1,63; IC del 95%: 0,93 a 2,86; cinco ensayos, 300 participantes; evidencia de calidad moderada).

Acupuntura versus medicacin

Se encontró evidencia de muy baja calidad que indicó que la acupuntura puede brindar efectos beneficiosos pequeños en la reduccin de la gravedad de la depresin al final del tratamiento (DME -0,23; IC del 95%: -0,40 a -0,05; 31 ensayos, 3127 participantes). Los estudios muestran una variacin significativa como resultado de la administracin de diferentes clases de fármacos y diferentes modalidades de estimulacin de la acupuntura. Evidencia de muy baja calidad indicó calificaciones inferiores de los eventos adversos después de la acupuntura en comparacin con la medicacin sola, medidos a través de la Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS) (diferencia de medias [DM] -4,32; IC del 95%: -7,41 a -1,23; tres ensayos, 481 participantes).

Acupuntura más medicacin versus medicacin sola

Se encontró evidencia de muy baja calidad que indicó que la acupuntura es muy beneficiosa para la reduccin de la gravedad de la depresin al final del tratamiento (DME -1,15; IC del 95%: -1,63 a -0,66; 11 ensayos, 775 participantes). Los estudios muestran una variacin significativa como resultado del uso de diferentes modalidades de estimulacin de la acupuntura. No está claro si las diferencias en los eventos adversos se asocian con las diferentes modalidades de la acupuntura (DME -1,32; IC del 95%: -2,86 a 0,23; tres ensayos, 200 participantes; evidencia de muy baja calidad).

Acupuntura versus terapia psicolgica

No está claro si los datos muestran diferencias entre la acupuntura y la terapia psicolgica en cuanto a la gravedad de la depresin al final del tratamiento (DME -0,5; IC del 95%: -1,33 a 0,33; dos ensayos, 497 participantes; evidencia de baja calidad). Evidencia de baja calidad no indicó diferencias entre los grupos en cuanto a las tasas de eventos adversos (CR 0,62; IC del 95%: 0,29 a 1,33; un ensayo, 452 participantes).

Conclusiones de los autores

La reduccin de la gravedad de la depresin fue menor cuando la acupuntura se comparó con la acupuntura control, que cuando la acupuntura se comparó con ningn tratamiento control aunque, en ambos casos, se consideró que los resultados aportaron evidencia de

baja calidad. La reducción de la gravedad de la depresión con la acupuntura administrada sola o junto con medicación versus medicación sola no está clara debido a la evidencia de muy baja calidad. No está claro el efecto de la acupuntura comparada con la terapia psicológica. El riesgo de eventos adversos con la acupuntura tampoco está claro, ya que la mayoría de los ensayos no informaron de manera adecuada los eventos adversos. Pocos estudios incluyeron períodos de seguimiento o evaluaron resultados importantes como la calidad de vida. Se necesitan con urgencia ensayos controlados aleatorios de alta calidad para examinar la eficacia clínica y la aceptabilidad de la acupuntura, así como su efectividad, en comparación con la acupuntura control, la medicación o las terapias psicológicas.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Acupuntura para la depresión

¿Por qué es importante esta revisión?

La depresión es muy frecuente en nuestras sociedades. Los pacientes con depresión clínica informan falta de interés en la vida y en actividades que en otras condiciones normalmente disfrutarían. Algunos pacientes con depresión utilizan terapias complementarias y algunos prefieren estas terapias a la medicación. La acupuntura se realiza mediante la inserción de agujas finas en diferentes partes del cuerpo para corregir el desequilibrio de energía en el mismo.

¿A quién le interesará esta revisión?

Adolescentes y adultos; profesionales sanitarios, incluidos médicos generales que trabajan con o están involucrados en el tratamiento de pacientes con depresión; así como profesionales y responsables de servicios de asistencia sanitaria, estarán interesados en esta revisión.

¿Qué preguntas pretende contestar esta revisión?

Esta revisión, que es una actualización de una revisión Cochrane previa (publicada en 2010), tiene como objetivo responder las siguientes preguntas.

- ¿La acupuntura es mejor que ningún tratamiento o la atención habitual?
- ¿La acupuntura es mejor que la acupuntura control (un tratamiento que parece similar a la acupuntura)?
- ¿La acupuntura es mejor que los tratamientos farmacológicos como la medicación antidepresiva?
- ¿La acupuntura combinada con la medicación antidepresiva es mejor que la medicación antidepresiva sola?
- ¿La acupuntura es mejor que las terapias psicológicas?
- ¿La acupuntura es más segura que otros tipos de tratamiento para la depresión?

¿Qué estudios se incluyeron en la revisión?

Se incluyeron 64 ensayos controlados aleatorios (con 7104 participantes) que midieron los cambios en los síntomas de depresión.

¿Qué dice la evidencia de la revisión?

Los autores de la revisión calificaron la calidad de la evidencia de la mayoría de los estudios incluidos como muy baja o baja, y los efectos descritos a continuación deben interpretarse con precaución.

La acupuntura puede dar lugar a una reducción moderada de la gravedad de la depresión en comparación con tratamiento habitual/ningún tratamiento. El uso de la acupuntura puede dar lugar a una reducción pequeña en la gravedad de la depresión en comparación con la acupuntura control. Los efectos de la acupuntura versus la medicación y la terapia psicológica no están claros debido a la calidad muy baja de la evidencia. Los riesgos de eventos adversos con la acupuntura tampoco están claros, ya que la mayoría de los ensayos no informaron los eventos adversos.

¿Qué debería suceder a continuación?

Los autores de la revisión recomiendan que se deben realizar ensayos controlados aleatorios adicionales de alta calidad. Estos ensayos deben utilizar un cegamiento apropiado (mediante el cual los pacientes no sepan qué tratamiento reciben) cuando sea apropiado y deben incorporar medidas de calidad de vida, evaluación de la aceptabilidad del tratamiento y el seguimiento a un plazo intermedio y a largo plazo.