



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Suplementos antioxidantes para la prevención de cánceres gastrointestinales (Revisión)

Bjelakovic G, Nikolova D, Simonetti RG, Gluud C

Bjelakovic G, Nikolova D, Simonetti RG, Gluud C.
Antioxidant supplements for preventing gastrointestinal cancers
(Suplementos antioxidantes para la prevención de cánceres gastrointestinales).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 3. Art. No.: CD004183.
DOI: [10.1002/14651858.CD004183.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004183.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Suplementos antioxidantes para la prevención de cánceres gastrointestinales

Goran Bjelakovic¹, Dimitrinka Nikolova², Rosa G Simonetti³, Christian Gluud²

¹Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research,, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital,, Copenhagen, Denmark. ²Cochrane Hepato-Biliary Group, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research,, Copenhagen, Denmark. ³Divisione di Medicina, Ospedale V.Cervello, Palermo, Italy

Dirección de contacto: Goran Bjelakovic, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Copenhagen University Hospital, Rigshospitalet, Department 3344, Blegdamsvej 9, Copenhagen, DK-2100, Denmark. goranb@junis.ni.ac.yu.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane Hepatobiliar.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Bjelakovic G, Nikolova D, Simonetti RG, Gluud C. Antioxidant supplements for preventing gastrointestinal cancers (Suplementos antioxidantes para la prevención de cánceres gastrointestinales). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 3. Art. No.: CD004183. DOI: [10.1002/14651858.CD004183.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004183.pub3).

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

RESUMEN

Antecedentes

El estrés oxidativo puede causar cánceres gastrointestinales. Las pruebas sobre si los suplementos antioxidantes son efectivos para la prevención de los cánceres gastrointestinales son contradictorias.

Objetivos

Evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de los suplementos antioxidantes en la prevención de los cánceres gastrointestinales.

Métodos de búsqueda

Se identificaron ensayos en los registros de ensayos de los cuatro Grupos de Revisión Cochrane (Cochrane Review Groups) sobre enfermedades gastrointestinales, *The Chinese Biomedical Database* *SCI-EXPANDED* *LILACSE* *BASEMEDLINE* *The Cochrane Library* *Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados* en (número 1, 2003), , , , y desde principios de febrero de 2003, y (marzo de 2003). Se examinaron las listas de referencias y se estableció contacto con las compañías farmacéuticas.

Criterios de selección

Ensayos aleatorios que comparan los suplementos antioxidantes y el placebo/ninguna intervención que analizan la incidencia de cánceres gastrointestinales.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores seleccionaron de forma independiente los ensayos para la inclusión y extrajeron los datos. Las medidas de resultado fueron la incidencia de los cánceres gastrointestinales, la mortalidad global y los eventos adversos. Los resultados se informaron como riesgos relativos (RR) con intervalo de confianza (IC) del 95% basado en los metanálisis de efectos fijos y aleatorios.

Resultados principales

Se identificaron 14 ensayos aleatorios (170 525 participantes), que evaluaban el betacaroteno (nueve ensayos), la vitamina A (cuatro ensayos), la vitamina C (cuatro ensayos), la vitamina E (cinco ensayos) y el selenio (seis ensayos). La calidad de los ensayos fue, por lo general, alta. La heterogeneidad fue de baja a moderada. Los metanálisis de efectos fijos (RR 0,96; IC del 95%: 0,88 a 1,04) o efectos aleatorios (RR 0,90; IC del 95%: 0,77 a 1,05) no mostraron efectos significativos de la administración de suplementos antioxidantes sobre

las incidencias de cánceres gastrointestinales. De los siete ensayos de alta calidad que informaron acerca de la mortalidad (131 727 participantes), el metanálisis de efectos fijos (RR 1,06; IC del 95%: 1,02 a 1,10) a diferencia del metanálisis de efectos aleatorios (RR 1,06; IC del 95%: 0,98 a 1,15) demostró que los suplementos antioxidantes aumentaron significativamente la mortalidad. Dos ensayos de baja calidad (32 302 participantes) no presentaron efectos significativos de la administración de suplementos antioxidantes sobre la mortalidad. La diferencia entre las estimaciones de mortalidad en los ensayos de alta y de baja calidad fue significativa al probar la interacción ($z = 2,10$; valor de $p = 0,04$). El betacaroteno y la vitamina A (RR 1,29; IC del 95%: 1,14 a 1,45); y el betacaroteno y la vitamina E (RR 1,10; IC del 95%: 1,01 a 1,20) aumentaron mortalidad de manera significativa, mientras que el betacaroteno solo lo hizo en menor medida (RR 1,05; IC del 95%: 0,99 a 1,11). El aumento del color amarillento en la piel y de los eructos no fueron efectos adversos graves del betacaroteno. En cuatro ensayos (tres con una metodología poco clara/inadecuada), el selenio mostró un efecto beneficioso significativo sobre las incidencias del cáncer gastrointestinal.

Conclusiones de los autores

No se pudieron encontrar pruebas de que los suplementos antioxidantes previenen los cánceres gastrointestinales. Por el contrario, parecen aumentar la mortalidad global. El efecto potencial preventivo del selenio sobre el cáncer debe estudiarse en ensayos aleatorios realizados correctamente.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No se pueden recomendar suplementos antioxidantes para la prevención de cáncer gastrointestinal

En función de ensayos clínicos aleatorios realizados y diseñados correctamente, no se observaron pruebas convincentes de que el betacaroteno, la vitamina A, la vitamina C y la vitamina E o sus combinaciones puedan prevenir cánceres gastrointestinales. Estos suplementos antioxidantes pueden incrementar aún más la mortalidad. El selenio solamente puede presentar efectos preventivos sobre el cáncer. Sin embargo, este hallazgo se basa en ensayos con defectos en su diseño o que necesita confirmación en ensayos clínicos aleatorios realizados correctamente.