



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Dosis única oral de paracetamol (acetaminofeno) para el dolor posoperatorio en pacientes adultos (Revisión)

Toms L, McQuay HJ, Derry S, Moore RA

Toms L, McQuay HJ, Derry S, Moore RA.

Single dose oral paracetamol (acetaminophen) for postoperative pain in adults

(Dosis única oral de paracetamol (acetaminofeno) para el dolor posoperatorio en pacientes adultos).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 4. Art. No.: CD004602.

DOI: [10.1002/14651858.CD004602.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004602.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Dosis única oral de paracetamol (acetaminofeno) para el dolor posoperatorio en pacientes adultos (Revisión)

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Dosis única oral de paracetamol (acetaminofeno) para el dolor posoperatorio en pacientes adultos

Laurence Toms¹, Henry J McQuay², Sheena Derry³, R Andrew Moore⁴

¹Pain Research and Nuffield Department of Anaesthetics, University of Oxford, Oxford, UK. ²Pain Research and Nuffield Department of Clinical Neurosciences (Nuffield Division of Anaesthetics), University of Oxford, Oxford, UK. ³Oxford, UK. ⁴Plymouth, UK

Contacto: Sheena Derry, Oxford, Oxfordshire, UK. sheena.derry@retired.ox.ac.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Dolor, Apoyo y Curas Paliativas.**Estado y fecha de publicación:** Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en "Novedades"), publicada en el número 5, 2019.**Referencia:** Toms L, McQuay HJ, Derry S, Moore RA. Single dose oral paracetamol (acetaminophen) for postoperative pain in adults (Dosis única oral de paracetamol (acetaminofeno) para el dolor posoperatorio en pacientes adultos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 4. Art. No.: CD004602. DOI: [10.1002/14651858.CD004602.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004602.pub2).

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Esta es una versión actualizada de la revisión Cochrane original publicada en el Número 1, 2004 - esta revisión original se ha separado de un título anterior "Dosis única de paracetamol (acetaminofeno) con y sin codeína para el dolor posoperatorio". La última versión de esta revisión concluyó que el paracetamol es un analgésico efectivo para el dolor posoperatorio, pero desde entonces se han publicado ensayos adicionales. Esta revisión intentó evaluar la eficacia y la seguridad del paracetamol con los datos actuales y comparar los hallazgos con otros analgésicos evaluados de la misma manera.

Objetivos

Evaluar la eficacia de una dosis única oral de paracetamol para el tratamiento del dolor posoperatorio agudo.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en *The Cochrane Library*, MEDLINE, EMBASE, la Oxford Pain Relief Database y en las listas de referencias de los artículos para actualizar una versión existente de la revisión en julio de 2008.

Criterios de selección

Ensayos clínicos aleatorizados, doble ciego, controlados con placebo de paracetamol para el dolor posoperatorio agudo en pacientes adultos.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos. El área bajo la curva "alivio del dolor versus tiempo" se utilizó para obtener la proporción de pacientes con paracetamol o placebo que presentaron al menos un alivio del dolor del 50% durante cuatro a seis horas con el uso de ecuaciones validadas. Se calculó el número necesario a tratar para beneficiar (NNTB) con intervalos de confianza (IC) del 95%. Se buscó la proporción de participantes que utilizaron analgesia de rescate durante un período de tiempo específico, y el tiempo de uso, como medidas de la duración de la analgesia. También se recopiló información sobre los eventos adversos y los retiros.

Resultados principales

Se incluyeron 51 estudios con 5762 participantes: 3277 pacientes se trataron con una dosis única oral de paracetamol y 2425 con placebo. Cerca de la mitad de los participantes tratados con paracetamol a dosis estándar lograron al menos un alivio del dolor del 50% durante

cuatro a seis horas, en comparación con cerca del 20% tratado con placebo. Los NNT para al menos un alivio del dolor del 50% durante cuatro a seis horas después de una dosis única de paracetamol fueron los siguientes: 500 mg NNT 3,5 (2,7 a 4,8); 600 mg a 650 mg NNT 4,6 (3,9 a 5,5); 975 mg a 1000 mg NNT 3,6 (3,4 a 4,0). No hubo respuesta a la dosis. El análisis de sensibilidad no mostró un efecto significativo del tamaño o la calidad del ensayo sobre este resultado.

Alrededor de la mitad de los participantes necesitaron analgesia adicional durante cuatro a seis horas, en comparación con alrededor del 70% con placebo. Cinco personas necesitarían ser tratadas con 1000 mg de paracetamol, la dosis más utilizada con más frecuencia, para prevenir la necesidad de medicación de rescate durante cuatro a seis horas, que se habría necesitado con placebo. El informe de los eventos adversos fue inconsistente y a menudo incompleto. Los eventos adversos informados fueron principalmente leves y transitorios, y ocurrieron en tasas similares con 1000 mg de paracetamol y placebo. No se informaron eventos adversos graves. Los retiros debidos a eventos adversos fueron poco frecuentes y ocurrieron en los brazos de tratamiento con paracetamol y con placebo.

Conclusiones de los autores

Una dosis única de paracetamol proporciona una analgesia efectiva en alrededor de la mitad de los pacientes con dolor posoperatorio agudo durante un período de aproximadamente cuatro horas y se asocia con pocos eventos adversos, principalmente leves.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Dosis única oral de paracetamol (acetaminofeno) para el alivio del dolor posoperatorio en pacientes adultos

Después de los procedimientos quirúrgicos frecuentemente se experimenta dolor y no siempre se controla bien. Esta revisión evaluó los datos de 51 estudios y encontró que el paracetamol proporcionó un alivio efectivo del dolor a cerca de la mitad de los participantes que presentaron dolor moderado a intenso después de una operación, incluida la cirugía dental durante un período de aproximadamente cuatro horas. No hubo diferencias claras entre las dosis de paracetamol que se utilizaron habitualmente. Estos estudios de dosis única no asociaron el paracetamol con efectos secundarios graves.