



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Estrategias de intensificación de la farmacoterapia en los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento (Revisión)**

Ipser JC, Carey P, Dhansay Y, Fakier N, Seedat S, Stein DJ

Ipser JC, Carey P, Dhansay Y, Fakier N, Seedat S, Stein DJ.  
Pharmacotherapy augmentation strategies in treatment-resistant anxiety disorders  
(Estrategias de intensificación de la farmacoterapia en los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD005473.  
DOI: [10.1002/14651858.CD005473.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005473.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

**Estrategias de intensificación de la farmacoterapia en los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento  
(Revisión)**

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

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Estrategias de intensificación de la farmacoterapia en los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento

Jonathan C Ipser<sup>1</sup>, Paul Carey<sup>2</sup>, Yumna Dhansay<sup>1</sup>, Nuraan Fakier<sup>2</sup>, Soraya Seedat<sup>1</sup>, Dan J Stein<sup>3</sup>

<sup>1</sup>MRC Research Unit for Anxiety and Stress Disorders, University of Stellenbosch, Tygerberg, South Africa. <sup>2</sup>Psychiatry, University of Stellenbosch, Tygerberg, South Africa. <sup>3</sup>Department of Psychiatry and Mental Health, University of Cape Town, Cape Town, South Africa

**Dirección de contacto:** Jonathan C Ipser, MRC Research Unit for Anxiety and Stress Disorders, University of Stellenbosch, PO Box 19063, Tygerberg, Western Cape, 7505, South Africa. [jonathan.ipser@uct.ac.za](mailto:jonathan.ipser@uct.ac.za).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Trastornos Mentales Comunes.

**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

**Referencia:** Ipser JC, Carey P, Dhansay Y, Fakier N, Seedat S, Stein DJ. Pharmacotherapy augmentation strategies in treatment-resistant anxiety disorders (Estrategias de intensificación de la farmacoterapia en los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD005473. DOI: [10.1002/14651858.CD005473.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005473.pub2).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

Una gran proporción de los pacientes con trastornos de ansiedad no responden a las intervenciones con fármacos de primera línea, a pesar de la evidencia de su efectividad.

### Objetivos

Evaluar los efectos de la intensificación de la farmacoterapia versus placebo para el tratamiento de los pacientes con trastornos de ansiedad que no responden adecuadamente a la farmacoterapia de primera línea.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en los registros especializados del Grupo Cochrane de Depresión, Ansiedad y Neurosis (Cochrane Depression, Anxiety & Neurosis Group) (CCDAN) (CCDANCTR-Studies and CCDANCTR-References) el 3/8/2005, MEDLINE (enero 1966 hasta julio 2005) y PsycINFO (1966 hasta 2005, Part A). Los ensayos no publicados se identificaron a través de la base de datos de ensayos controlados y el servicio de Recuperación Informática de Información sobre Proyectos Científicos (CRISP) del Instituto Nacional de Salud (1972 a 2005). Se buscaron estudios adicionales en cualquier idioma en las listas de referencias de los artículos recuperados.

### Criterios de selección

Todos los ensayos controlados aleatorizados (ECA) de intensificación de la farmacoterapia en los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores evaluaron de forma independiente los ECA para su inclusión en la revisión, cotejaron los datos y evaluaron la calidad de los ensayos. Se estableció contacto con los investigadores para obtener la información que faltaba. Se estratificaron las estadísticas de resumen por clase de fármaco intensificador y trastorno de ansiedad. Se calcularon las estimaciones generales del efecto con un modelo de efectos aleatorios, se evaluó la heterogeneidad y se realizaron análisis de subgrupos/sensibilidad.

### Resultados principales

Se incluyeron en la revisión 28 ensayos controlados aleatorizados a corto plazo (promedio de siete semanas) (740 participantes), 20 de los cuales investigaron la intensificación de la medicación para el trastorno obsesivo compulsivo resistente al tratamiento (TOC). Las estadísticas de resumen del estado de los que responden al tratamiento de nueve ensayos demuestran la superioridad general de diversos

fármacos comparados con el placebo (riesgo relativo [RR] 3,16; IC del 95%: 1,08 a 9,23). De igual manera, la gravedad de los síntomas se redujo significativamente en los grupos de farmacoterapia, en comparación con el placebo (número de ensayos[N] = 14, diferencia de medias estandarizada [DME] -0,87; IC del 95%: -1,37 a -0,36). No hay evidencia de una diferencia entre la medicación y el placebo en la tasa de abandono total o en el número de abandonos debidos a eventos adversos.

### **Conclusiones de los autores**

La intensificación de la farmacoterapia puede ser una estrategia de tratamiento a corto plazo efectiva y bien tolerada para los que no responden a la farmacoterapia de primera línea en los trastornos de ansiedad. Sin embargo, las conclusiones deben ser provisionales en vista de la heterogeneidad metodológica y clínica, y el hecho de que gran parte de la base de datos pertinente se basa en los ensayos de intensificación de los antipsicóticos en los pacientes con TOC resistentes a los inhibidores de la recaptación de la serotonina (IRS). Se necesitan más datos para abordar varias áreas, incluida la eficacia de la intensificación durante un plazo más largo, y el valor de la intensificación del fármaco en comparación con otras estrategias (p.ej., cambio de fármaco, añadir psicoterapia).

### **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

#### **Intensificación de la medicación para los trastornos de ansiedad resistentes al tratamiento**

Los trastornos de ansiedad son muy frecuentes y tienen un coste socioeconómico y personal considerable. Una proporción significativa de pacientes con trastornos de ansiedad no responden a las intervenciones de medicación de primera línea. Esta fue una revisión sistemática de 28 ensayos controlados aleatorizados a corto plazo sobre la intensificación de la medicación para el tratamiento de estos pacientes (740 participantes). Una proporción significativamente mayor de pacientes respondió a la medicación (31,8%) que al placebo (13,6%) (nueve ensayos, 250 participantes). La gravedad de los síntomas también se redujo significativamente (14 ensayos, 337 participantes). Una proporción importante de la evidencia sobre la eficacia resultó de la intensificación con antipsicóticos inhibidores de la recaptación de la serotonina en el trastorno obsesivo compulsivo.