



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Balneoterapia para la osteoartritis (Revisión)

Verhagen AP, Bierma-Zeinstra SMA, Boers M, Cardoso JR, Lambeck J, de Bie R, de Vet HCW

Verhagen AP, Bierma-Zeinstra SMA, Boers M, Cardoso JR, Lambeck J, de Bie R, de Vet HCW.
Balneotherapy for osteoarthritis
(Balneoterapia para la osteoartritis).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD006864.
DOI: [10.1002/14651858.CD006864](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006864).

www.cochranelibrary.com/es

Balneoterapia para la osteoartritis (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Balneoterapia para la osteoartritis

Arianne P Verhagen¹, Sita MA Bierma-Zeinstra², Maarten Boers³, Jefferson Rosa Cardoso⁴, Johan Lambeck⁵, Rob de Bie⁶, Henrica CW de Vet⁷

¹Department of General Practice, Erasmus University Medical Centre, 3000 DR Rotterdam, Netherlands. ²Department of General Practice, Erasmus Medical Centre University, Rotterdam, Netherlands. ³Department of Clinical Epidemiology, Free University Hospital, 1007 MB Amsterdam, Netherlands. ⁴Physical Therapy Department, Universidade Estadual de Londrina, Londrina, Brazil. ⁵Faculty of Kinesiology and rehabilitation sciences Katholieke, Universiteit Leuven Tervuursevest, Leuven, Belgium. ⁶Department of Epidemiology, Maastricht University, Maastricht, Netherlands. ⁷EMGO Institute, Vrije Universiteit Medical Center, Amsterdam, Netherlands

Dirección de contacto: Arianne P Verhagen, Department of General Practice, Erasmus University Medical Centre, PO Box 1738, 3000 DR Rotterdam, Netherlands. a.verhagen@erasmusmc.nl.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Enfermedades Musculoesqueléticas.

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

Referencia: Verhagen AP, Bierma-Zeinstra SMA, Boers M, Cardoso JR, Lambeck J, de Bie R, de Vet HCW. Balneotherapy for osteoarthritis (Balneoterapia para la osteoartritis). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD006864. DOI: [10.1002/14651858.CD006864](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006864).

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

RESUMEN

Antecedentes

La balneoterapia (o terapia de spa, baños minerales) para pacientes con artritis es una de las formas más antiguas de terapia. Uno de los objetivos de la balneoterapia es aliviar el dolor y, en consecuencia, aliviar el sufrimiento de los pacientes y hacerlos sentir bien. En esta actualización se incluyó un estudio adicional.

Objetivos

Evaluar la efectividad de la balneoterapia para los pacientes con osteoartritis (OA).

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos hasta octubre de 2006: EMBASE, PubMed, la base de datos Cochrane 'Rehabilitation and Related Therapies' Field, PEDro, CENTRAL (Número 3, 2006) y se realizó la verificación de referencias y se comunicó con los autores para recuperar los estudios elegibles.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados (ECA) que comparan la balneoterapia con cualquier intervención o ninguna intervención. Al menos el 90% de la población de pacientes tuvo que ser diagnosticada con OA.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores, de forma independiente, evaluaron la calidad y extrajeron los datos. Los desacuerdos se resolvieron mediante consenso. En caso de heterogeneidad clínica o falta de datos, no se hizo el agrupamiento estadístico.

Resultados principales

En esta revisión se incluyeron siete ensayos (498 pacientes). Dos estudios compararon el tratamiento en balnearios con ningún tratamiento. Un estudio evaluó los baños como un tratamiento adicional a los ejercicios en casa y otro comparó el agua termal de Cserkeszölö con el agua corriente (placebo). Tres estudios evaluaron baños de azufre o del Mar Muerto sin tratamiento o baños minerales con baños de agua corriente o sin tratamiento. Sólo uno de los ensayos realizó un análisis por intención de tratar (intention-to-treat analysis) y dos estudios

proporcionaron datos para realizar un análisis por intención de tratar (intention-to-treat analysis). Un ensayo informó una medida de resultado de "calidad de vida".

Los hallazgos:

evidencia del nivel de plata con respecto a los efectos beneficiosos sobre el dolor, la calidad de vida y la ingesta de analgésicos de los baños minerales en comparación con ningún tratamiento (DME entre 1,82 y 0,34).

una diferencia estadísticamente significativa en el dolor y la función física cuando se compara el tratamiento de los baños del Mar Muerto + azufre versus ningún tratamiento, sólo al final del tratamiento (DMP 5,7; IC del 95%: 3,3 a 8,1), pero no a los tres meses de seguimiento (DMP 2,6; IC del 95%: -1,1 a 6,3).

ninguna diferencia estadísticamente significativa en el dolor o la función física a uno o tres meses de los baños del Mar Muerto versus ningún tratamiento (DMP 0,5; IC del 95%: -0,6 a 1,6) o a uno o tres meses de los baños de azufre versus ningún tratamiento (DMP 0,4; IC del 95%: -0,9 a 1,7).

Los eventos adversos no se midieron en los ensayos incluidos.

Conclusiones de los autores

Se encontró evidencia del nivel de plata (www.cochranemsk.org) con respecto a los efectos beneficiosos de los baños minerales en comparación con ningún tratamiento. De todos los demás tratamientos balneológicos no se encontraron efectos claros. Sin embargo, la evidencia científica es débil debido a la mala calidad metodológica y a la ausencia de un análisis estadístico y una presentación de datos adecuados. Por lo tanto, los "hallazgos positivos" que se destacan deben ser considerados con precaución.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Balneoterapia o terapia de spa para la osteoartritis

Este resumen de una revisión Cochrane presenta lo que se conoce de la investigación sobre el efecto de la balneoterapia (baños minerales) para la osteoartritis (OA). La revisión muestra que en pacientes con OA:

- El hecho de pasar tiempo en un baño mineral comparado con ningún tratamiento puede mejorar el dolor y la calidad de vida.
- Pasar tiempo en un baño de azufre y en un baño de mar muerto en comparación con ningún tratamiento puede mejorar el dolor un mes después del tratamiento.
- El hecho de pasar tiempo en un baño de azufre o en un baño del Mar Muerto comparado con ningún tratamiento puede no llevar a ninguna diferencia en el dolor.

No hay datos suficientes para determinar si pasar tiempo en baños minerales tiene algún efecto sobre la función física o la calidad de vida de una persona.

En estos estudios no se midió cómo se sintieron las personas en general ni los efectos secundarios.

¿Qué es la osteoartritis (OA) y qué es la balneoterapia?

La osteoartritis (OA) es una enfermedad de las articulaciones. Cuando las articulaciones pierden cartílago, el hueso en sus articulaciones trata de reparar el daño. Sin embargo, en vez de mejorar la situación, el hueso crece anormalmente y la empeora. Por ejemplo, el hueso puede deformarse y hacer que la articulación se vuelva dolorosa e inestable.

Los médicos solían pensar que la causa de la osteoartritis era el desgaste por el uso del cartílago. Sin embargo, ahora se cree que la osteoartritis es una enfermedad de la articulación completa. La OA es una de las formas más habituales de artritis y afecta a hombres y mujeres por igual. Para muchas personas, la OA es una de las principales causas de discapacidad a largo plazo.

La balneoterapia o terapia de spa es una terapia antigua y popular. Se trata de pasar tiempo en una piscina cubierta llena de agua mineral a una temperatura de entre 31 y 34 grados centígrados (88 y 93 grados Fahrenheit). En esta terapia se pueden utilizar diferentes tipos de agua mineral.