



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Ginkgo biloba para la claudicación intermitente (Revisión)

Nicolaï SPA, Kruidenier LM, Bendermacher BLW, Prins MH, Stokmans RA, Broos PPHL, Teijink JAW

Nicolaï SPA, Kruidenier LM, Bendermacher BLW, Prins MH, Stokmans RA, Broos PPHL, Teijink JAW.
Ginkgo biloba for intermittent claudication
(Ginkgo biloba para la claudicación intermitente).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD006888.
DOI: [10.1002/14651858.CD006888.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006888.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Ginkgo biloba para la claudicación intermitente

Saskia PA Nicolai¹, Lotte M Kruidenier², Bianca LW Bendermacher², Martin H Prins³, Rutger A Stokmans^{2,3}, Pieter PHL Broos², Joep AW Teijink^{2,4}

¹Department of General Practice, Maastricht University, Maastricht, Netherlands. ²Department of Vascular Surgery, Catharina Hospital, Eindhoven, Netherlands. ³Department of Epidemiology, CAPHRI Research School, Maastricht University, Maastricht, Netherlands. ⁴Department of Epidemiology, CAPHRI School for Public Health and Primary Care, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Maastricht University, Maastricht, Netherlands

Dirección de contacto: Joep AW Teijink, Department of Vascular Surgery, Catharina Hospital, Eindhoven, Netherlands.
joep.teijink@catharinaziekenhuis.nl.

Grupo Editorial: Grupo Vascular.

Estado y fecha de publicación: Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en “Novedades”), publicada en el número 12, 2019.

Referencia: Nicolai SPA, Kruidenier LM, Bendermacher BLW, Prins MH, Stokmans RA, Broos PPHL, Teijink JAW. Ginkgo biloba for intermittent claudication (Ginkgo biloba para la claudicación intermitente). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 6. Art. No.: CD006888. DOI: [10.1002/14651858.CD006888.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006888.pub3).

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

RESUMEN

Antecedentes

Los pacientes con claudicación intermitente (CI) sufren dolor en los músculos de las piernas durante el ejercicio, y se alivia tras un breve período de descanso. El alivio sintomático puede lograrse mediante fisioterapia (supervisada) y tratamientos farmacológicos. El Ginkgo biloba es un agente vasoactivo y es utilizado para tratar la claudicación intermitente.

Objetivos

Evaluar el efecto del Ginkgo biloba en la distancia de la caminata en pacientes con claudicación intermitente.

Métodos de búsqueda

Para esta actualización, el coordinador de búsqueda de ensayos del Grupo Cochrane de Enfermedades Vasculares Periféricas (Cochrane Peripheral Vascular Diseases Group) realizó búsquedas en el registro especializado (marzo 2013) y CENTRAL (2013, número 2).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados sobre el extracto de Ginkgo biloba, independientemente de su dosificación, versus placebo en pacientes con claudicación intermitente.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión evaluaron de forma independiente los ensayos para la selección, evaluaron la calidad de los estudios y extrajeron los datos. Se extrajo el número de pacientes, la distancia de la caminata media o los tiempos y las desviaciones estándar. Para estandarizar la distancia o el tiempo de caminata, se utilizaron los gastos calóricos para expresar la diferencia entre los diferentes protocolos de cinta deslizante, y éstos se calcularon según la velocidad e inclinación de la cinta.

Resultados principales

Se incluyeron 14 ensayos con un total de 739 participantes. Once ensayos con 477 participantes compararon Ginkgo biloba con placebo y evaluaron la distancia de claudicación absoluta (DCA). Después del tratamiento con Ginkgo biloba al final del estudio, la DCA aumentó con un tamaño general del efecto de 3,57 kilocalorías (intervalo de confianza (IC) -0,10 a 7,23; P = 0,06), en comparación con el placebo. Este

resultado se traduce en un aumento de sólo 64,5 (intervalo de confianza -1,8 a 130,7) metros en cinta deslizante plana con una velocidad media de 3,2 km/h. Es probable que el sesgo de publicación que produce ausencia de datos o ensayos "negativos" haya exagerado el tamaño del efecto.

Conclusiones de los autores

En términos generales, no existe evidencia de que el Ginkgo biloba tenga un beneficio clínicamente significativo en pacientes con enfermedad arterial periférica.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Ginkgo biloba para pacientes con dolor en las piernas al caminar (claudicación intermitente)

El síntoma principal de la enfermedad arterial periférica (EAP) es el dolor de piernas en una o ambas pantorrillas al caminar. Habitualmente, este dolor se presenta al caminar y se alivia tras un breve período de descanso. Este fenómeno clínico se llama claudicación intermitente (CI). La enfermedad arterial periférica es causada por el estrechamiento progresivo de las arterias en una o ambas piernas y es una manifestación de la aterosclerosis sistémica, y una posible causa de eventos cardiovasculares. El tratamiento conservador consta del tratamiento de los factores de riesgo cardiovasculares y el alivio sintomático con fisioterapia y tratamientos farmacológicos. Una de las opciones farmacoterapéuticas es el extracto de Ginkgo biloba, que se obtiene de las hojas del árbol *Ginkgo biloba* y se ha usado en la medicina tradicional china durante siglos. Es un agente vasoactivo que se cree que tiene un efecto positivo sobre la capacidad de caminar en pacientes con EAP. Esta revisión indica que los pacientes que utilizan Ginkgo biloba podrían caminar 64,5 metros más, una diferencia no significativa en comparación con el grupo de placebo. En términos generales, no existe evidencia de que el Ginkgo biloba tenga un beneficio clínicamente significativo en pacientes con EAP.