



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Actaea racemosa (Cimicifuga spp.) para los síntomas menopáusicos (Revisión)

Leach MJ, Moore V

Leach MJ, Moore V.
Black cohosh (*Cimicifuga* spp.) for menopausal symptoms
(*Actaea racemosa* (*Cimicifuga* spp.) para los síntomas menopáusicos).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 9. Art. No.: CD007244.
DOI: [10.1002/14651858.CD007244.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007244.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Actaea racemosa (Cimicifuga spp.) para los síntomas menopáusicos

Matthew J Leach¹, Vivienne Moore²

¹School of Nursing & Midwifery, University of South Australia, Adelaide, Australia. ²Department of Public Health, University of Adelaide, Adelaide, Australia

Dirección de contacto: Matthew J Leach, School of Nursing & Midwifery, University of South Australia, North Terrace, Adelaide, South Australia, 5000, Australia. Matthew.leach@unisa.edu.au.

Grupo Editorial: Grupo de Ginecología y Fertilidad.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 10, 2012.

Referencia: Leach MJ, Moore V. Black cohosh (*Cimicifuga* spp.) for menopausal symptoms (Actaea racemosa (*Cimicifuga* spp.) para los síntomas menopáusicos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 9. Art. No.: CD007244. DOI: [10.1002/14651858.CD007244.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007244.pub2).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La menopausia puede ser un momento angustiante y desestabilizante para muchas mujeres, muchas presentan sofocos, sudores nocturnos, atrofia y sequedad vaginal. Las pacientes posmenopáusicas también presentan mayor riesgo de osteoporosis. Es probable que las intervenciones que reducen la gravedad y la frecuencia de estos síntomas menopáusicos mejoren el bienestar y la calidad de vida de la mujer. La terapia hormonal ha mostrado ser efectiva para controlar los síntomas de la menopausia; sin embargo, con este tratamiento se han asociado muchos efectos adversos potencialmente graves. Las pruebas de estudios experimentales indican que la actaea racemosa puede ser un tratamiento alternativo biológicamente posible para la menopausia; aun así, los resultados de los estudios que investigan la efectividad clínica de la actaea racemosa han sido, hasta la fecha, inconsistentes.

Objetivos

Evaluar la efectividad y la seguridad clínica de la actaea racemosa (*Cimicifuga racemosa* o *Actaea racemosa*) para tratar los síntomas menopáusicos en pacientes perimenopáusicas y posmenopáusicas.

Métodos de búsqueda

Se identificaron estudios relevantes a través de AARP Ageline, AMED, AMI, BioMed Central Gateway, CAM en PubMed, CINAHL, CENTRAL, EMBASE, Health Source Nursing/Academic Edition, Internacional Pharmaceutical Abstracts, MEDLINE, la base de datos Natural Medicines Comprehensive, PsycINFO, la base de datos TRIP, registros de ensayos clínicos y las listas de referencias de los ensayos incluidos; hasta marzo de 2012. También se estableció contacto con expertos en el tema y fabricantes de extractos de actaea racemosa.

Criterios de selección

Todos los ensayos controlados aleatorios que compararon monopreparaciones administradas por vía oral de actaea racemosa con placebo o medicación activa en pacientes perimenopáusicas y posmenopáusicas.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores seleccionaron los ensayos de forma independiente, extrajeron los datos y completaron la evaluación del riesgo de sesgo. Se estableció contacto con los autores de los estudios para obtener información faltante.

Resultados principales

Se identificaron 16 ensayos controlados aleatorios que reclutaron a 2027 pacientes perimenopáusicas o posmenopáusicas. Todos los estudios utilizaron monopreparaciones orales de actaea racemosa a una dosis diaria media de 40 mg por una duración media de 23 semanas. Las intervenciones comparadores incluyeron placebo, terapia hormonal, trébol rojo y fluoxetina. Los resultados informados

incluyeron síntomas vasomotores, síntomas vulvovaginales, puntuaciones de los síntomas menopáusicos y efectos adversos. No hubo diferencias significativas entre actaea racemosa y placebo en la frecuencia de los sofocos (diferencia de medias [DM] 0,07 sofocos por día; intervalo de confianza [IC] del 95%: -0,43 a 0,56 sofocos por día; $p = 0,79$; 393 pacientes; tres ensayos; heterogeneidad moderada: $I^2 = 47\%$) ni en las puntuaciones de los síntomas menopáusicos (diferencia de medias estandarizada [DME] -0,10; IC del 95%: -0,32 a 0,11; $p = 0,34$; 357 pacientes; cuatro ensayos; heterogeneidad baja: $I^2 = 21\%$). En comparación con actaea racemosa, la terapia hormonal redujo significativamente la frecuencia diaria de los sofocos (tres ensayos; datos no agrupados) y las puntuaciones de los síntomas menopáusicos (DME 0,32; IC del 95%: 0,13 a 0,51; $p = 0,0009$; 468 pacientes; cinco ensayos, heterogeneidad significativa: $I^2 = 69\%$). Estos resultados se deben interpretar con precaución debido a la heterogeneidad entre los estudios. Las comparaciones de la efectividad de la actaea racemosa con otras intervenciones no fueron concluyentes (debido a la heterogeneidad considerable o al número insuficiente de estudios) o fueron estadísticamente no significativas. De manera similar, las pruebas sobre la seguridad de la actaea racemosa no fueron concluyentes debido al informe deficiente. No hubo datos suficientes para agrupar los resultados calidad de vida relacionada con la salud, sexualidad, salud ósea, síntomas atróficos vulvovaginales y sudores nocturnos. Ningún ensayo informó datos sobre la relación entre costo y efectividad. La calidad de los ensayos incluidos generalmente fue incierta, debido al informe inadecuado.

Conclusiones de los autores

Actualmente no hay pruebas suficientes para apoyar la administración de actaea racemosa para los síntomas menopáusicos. Sin embargo, existe una justificación adecuada para la realización de estudios adicionales en esta área. La calidad incierta de los ensayos identificados destaca la necesidad de mejorar el informe de los métodos de estudio, en particular con respecto a la ocultación de la asignación y el procesamiento de los datos incompletos de resultado. El efecto de la actaea racemosa sobre otros resultados importantes como la calidad de vida relacionada con la salud, la sexualidad, la salud ósea, los sudores nocturnos y la relación entre costo y eficacia también merece estudios de investigación adicionales.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Actaea racemosa (Cimicifuga spp.) para los síntomas menopáusicos

La menopausia es el período en la vida de una mujer en el que cesa la menstruación. Estos cambios en la menstruación están a menudo acompañados por síntomas molestos que incluyen sofocos, sequedad vaginal y sudores nocturnos. Es probable que las intervenciones que reducen la gravedad y la frecuencia de estos síntomas menopáusicos mejoren el bienestar y la calidad de vida de las mujeres. La hierba actaea racemosa fue utilizada tradicionalmente por los americanos nativos para tratar las irregularidades menstruales, y muchos estudios experimentales indicaban el posible uso de la actaea racemosa en la menopausia. Esta revisión tuvo como objetivo evaluar la efectividad de la actaea racemosa para controlar los síntomas de la menopausia. La revisión de 16 estudios (que incluyeron 2027 pacientes) no encontró pruebas suficientes para apoyar la administración de actaea racemosa para los síntomas menopáusicos. Debido a la calidad incierta de la mayoría de los estudios incluidos en la revisión, se justifica la realización de estudios de investigación para analizar la efectividad de la actaea racemosa para los síntomas menopáusicos. Dichos ensayos necesitan prestar una mayor atención a otros resultados importantes (como la calidad de vida, la salud ósea, los sudores nocturnos y la relación entre costo y eficacia), al diseño riguroso del estudio y a la calidad del informe de los métodos de estudio.