



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Pentoxifilina para la hepatitis alcohólica (Revisión)

Whitfield K, Rambaldi A, Wetterslev J, Gluud C

Whitfield K, Rambaldi A, Wetterslev J, Gluud C.
Pentoxifylline for alcoholic hepatitis
(Pentoxifilina para la hepatitis alcohólica).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 4. Art. No.: CD007339.
DOI: [10.1002/14651858.CD007339.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007339.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Pentoxifilina para la hepatitis alcohólica

Kate Whitfield¹, Andrea Rambaldi², Jørn Wetterslev¹, Christian Gluud²

¹Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark. ²Cochrane Hepato-Biliary Group, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark

Dirección de contacto: Kate Whitfield, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Blegdamsvej 9, Copenhagen, DK-2100, Denmark. kate.whitfield@ctu.rh.dk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane Hepatobiliar.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Whitfield K, Rambaldi A, Wetterslev J, Gluud C. Pentoxifylline for alcoholic hepatitis (Pentoxifilina para la hepatitis alcohólica). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD007339. DOI: [10.1002/14651858.CD007339.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007339.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

La hepatitis alcohólica es una enfermedad potencialmente mortal, con una mortalidad promedio de aproximadamente el 40%. No existe un tratamiento efectivo ni ampliamente aceptado para la hepatitis alcohólica. Aunque la pentoxifilina se utiliza para tratar la hepatitis alcohólica, no se ha realizado una revisión sistemática para evaluar sus efectos.

Objetivos

Evaluar los beneficios y los daños de la pentoxifilina para la hepatitis alcohólica.

Métodos de búsqueda

Registro de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane Hepatobiliar (Cochrane Hepato-Biliary Group), Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) en The Cochrane Library, MEDLINE, EMBASE, Science Citation Index Expanded, LILACS, clinicaltrials.gov y se realizaron búsquedas de texto completo hasta agosto 2009. Se estableció contacto con fabricantes y autores.

Criterios de selección

Se seleccionaron para inclusión todos los ensayos clínicos aleatorizados en participantes con hepatitis alcohólica que compararan pentoxifilina con control.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión extrajeron los datos y evaluaron el riesgo de sesgo. Para el análisis estadístico de los datos dicotómicos en RevMan, se utilizó el riesgo relativo (RR), y para los resultados continuos, se utilizó la diferencia de medias (DM), ambos con los intervalos de confianza (IC) del 95%. También se utilizó el análisis secuencial de los ensayos para el análisis estadístico de los datos dicotómicos y continuos, con el fin de controlar el error aleatorio. Cuando sólo hubo datos disponibles para un ensayo, se utilizó la prueba exacta de Fisher o la prueba t de Student.

Resultados principales

Se incluyeron cinco ensayos con 336 participantes asignados al azar. Murieron 105 participantes (31%). De los cinco ensayos incluidos, cuatro (80%) tenían un alto riesgo de sesgo. El metanálisis de los cinco ensayos mostró que la pentoxifilina redujo la mortalidad, comparada con el control (RR 0,64; IC del 95%: 0,46 a 0,89). Sin embargo, este resultado no fue apoyado por el análisis secuencial de los ensayos, que ajusta para las pruebas múltiples sobre datos acumulativos. Además, se consideró que cuatro de los cinco ensayos tuvieron un alto riesgo de sesgo, lo que favorece una sobrestimación del efecto de la intervención. El metanálisis mostró que la pentoxifilina redujo la mortalidad

relacionada con trastornos hepáticos debida al síndrome hepatorenal (RR 0,40; IC del 95%: 0,22 a 0,71), pero el análisis secuencial de los ensayos no apoyó este resultado. Los datos de un ensayo indican que la pentoxifilina puede aumentar la aparición de eventos adversos graves y no graves, comparada con el control.

Conclusiones de los autores

Los datos actuales disponibles pueden indicar un posible efecto positivo de la intervención con pentoxifilina sobre la mortalidad por todas las causas y la mortalidad debida al síndrome hepatorenal y, por otra parte, un aumento de los eventos adversos graves y no graves. Sin embargo, la evidencia no es firme; no es posible establecer conclusiones con respecto a si la pentoxifilina tiene un efecto positivo, negativo o neutral en los participantes con hepatitis alcohólica.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No existe evidencia suficiente para establecer conclusiones sobre el efecto de la pentoxifilina en los pacientes con hepatitis alcohólica

La hepatitis es la lesión inflamatoria del hígado. El alcohol es tóxico para el hígado y demasiado alcohol puede provocar hepatitis alcohólica. La forma grave de hepatitis alcohólica es potencialmente mortal. Según la mejor evidencia disponible, actualmente no es posible apoyar ni rechazar el uso de la pentoxifilina como tratamiento para la hepatitis alcohólica. Se encontraron cinco ensayos aleatorizados, que en conjunto incluían a 336 participantes; la mitad recibió pentoxifilina, y la otra mitad recibió placebo o ninguna intervención. Aunque se realizó esta revisión sistemática y los análisis estadísticos correspondientes, no fue posible mostrar evidencia sólida de los efectos beneficiosos de la pentoxifilina sobre la mortalidad ni sobre las complicaciones de las enfermedades hepáticas en los pacientes con hepatitis alcohólica. La pentoxifilina pareció provocar más efectos secundarios graves y no graves. Para ayudar a decidir si la pentoxifilina se debe utilizar o no para tratar la hepatitis alcohólica, se necesitan ensayos clínicos aleatorizados grandes bien diseñados y bien realizados, con datos a corto plazo (menos de un mes) y a largo plazo (más de un mes) sobre los beneficios y los daños.