



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Estatinas para la esclerosis múltiple (Revisión)

Wang J, Xiao Y, Luo M, Zhang X, Luo H

Wang J, Xiao Y, Luo M, Zhang X, Luo H.
Statins for multiple sclerosis
(Estatinas para la esclerosis múltiple).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 12. Art. No.: CD008386.
DOI: [10.1002/14651858.CD008386.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008386.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Estatinas para la esclerosis múltiple (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Estatinas para la esclerosis múltiple

Jin Wang¹, Yousheng Xiao¹, Man Luo¹, Xianlong Zhang¹, Hongye Luo²¹Department of Neurology, The First Affiliated Hospital, Guangxi Medical University, Nanning, China. ²Dept. of Epidemiology & Statistics, Guangxi Medical University, Nanning, China**Dirección de contacto:** Yousheng Xiao, Department of Neurology, The First Affiliated Hospital, Guangxi Medical University, No. 22, Shuang Yong Lu, Nanning, Guangxi, 530021, China. xys120@126.com.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Raras del Sistema Nervioso Central.**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 12, 2010.**Referencia:** Wang J, Xiao Y, Luo M, Zhang X, Luo H. Statins for multiple sclerosis (Estatinas para la esclerosis múltiple). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 12. Art. No.: CD008386. DOI: [10.1002/14651858.CD008386.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008386.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

La esclerosis múltiple es una enfermedad desmielinizante inflamatoria del sistema nervioso central humano. Las estatinas, prescritas como agentes para reducir el colesterol, han mostrado efectos beneficiosos para el tratamiento de la EM en los estudios clínicos experimentales y preliminares.

Objetivos

Evaluar la eficacia y seguridad de las estatinas administradas solas o como complemento de los tratamientos aprobados para la EM.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Esclerosis Múltiple (Cochrane MS Group Trials Register) (abril de 2010) y en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (The Cochrane Library, número 3, 2010), MEDLINE (PubMed) (enero 1966 hasta abril 2010), EMBASE (enero 1974 hasta abril 2010), la Chinese Biomedical Database (CBM) (1979 hasta abril 2010) y la Chinese National Knowledge Infrastructure (CNKI) (1979 hasta abril 2010). Se realizaron búsquedas en los registros de ensayos y las actas de congresos y se estableció contacto con las compañías farmacéuticas y los autores de los estudios incluidos para obtener información adicional. No hubo restricciones de idioma.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios que compararan las estatinas con placebo, o que compararan las estatinas en combinación con tratamientos aprobados solos en pacientes con EM.

Obtención y análisis de los datos

Tres autores de la revisión evaluaron de forma independiente la calidad de los ensayos y extajeron los datos.

Resultados principales

Se incluyeron dos ensayos que implicaban a 71 participantes. Ambos ensayos compararon la atorvastatina más interferón beta con interferón beta solo para el tratamiento de la EM. Sólo uno se evaluó como de buena calidad metodológica mientras que el otro se evaluó como de calidad metodológica deficiente. Ninguno mostró diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos de tratamiento en cuanto a la reducción de las recaídas, la prevención de la progresión de la enfermedad o el desarrollo de nuevas lesiones T2 o intensificadas con gadolinio en la RM después de un período de seguimiento de nueve o 24 meses. Al combinarla con interferón beta, la atorvastatina resultó segura y tuvo buena tolerabilidad y no se informaron efectos adversos graves. Los cambios en la calidad de vida después de recibir estatinas no se informaron en los ensayos. Seis ensayos que evalúan la monoterapia con simvastatina o atorvastatina o el agregado de interferón beta para la EM todavía están en curso o en espera de publicación.

Conclusiones de los autores

No hay pruebas suficientes para apoyar las estatinas como un tratamiento efectivo para los pacientes con EM. Se necesitan ensayos controlados aleatorios de alta calidad.

Es necesario mejorar la metodología de los ensayos en curso o en espera de publicación para lograr una síntesis significativa de los datos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**Estatinas para la esclerosis múltiple**

La EM es una enfermedad desmielinizante inflamatoria del sistema nervioso central humano. Las estatinas, agentes que reducen el colesterol, han mostrado efectos beneficiosos para el tratamiento de la esclerosis múltiple (EM) en los estudios experimentales y preliminares. Los resultados de dichos estudios indican que las estatinas quizá prevengan las recaídas y la progresión de la enfermedad en los pacientes con EM. Entre la bibliografía relevante, se identificaron dos estudios, que incluyeron a un total de 71 pacientes tratados con estatinas solas o complementadas con interferón beta. Los autores no encontraron pruebas de que las estatinas puedan reducir las recaídas o prevenir la progresión de la enfermedad con un seguimiento a uno y dos años. Sin embargo, las estatinas resultaron ser seguras y bien toleradas. No se informaron efectos adversos graves, mientras que el tratamiento con interferón beta también puede contribuir con algunos de estos eventos adversos.

Hasta que estén disponibles los resultados de los estudios no publicados o en curso, no existen pruebas convincentes de la efectividad de las estatinas para el tratamiento de la EM