



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Aminosalicilatos para la inducción de remisión o respuesta en la enfermedad de Crohn (Revisión)

Lim WC, Hanauer S

Lim WC, Hanauer S.
Aminosalicylates for induction of remission or response in Crohn's disease
(Aminosalicilatos para la inducción de remisión o respuesta en la enfermedad de Crohn).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 12. Art. No.: CD008870.
DOI: [10.1002/14651858.CD008870](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008870).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Aminosalicilatos para la inducción de remisión o respuesta en la enfermedad de Crohn

Wee-Chian Lim¹, Stephen Hanauer²

¹Department of Gastroenterology and Hepatology, Tan Tock Seng Hospital, Singapore, Singapore. ²University of Chicago Medical Centre, Chicago, IL, USA

Dirección de contacto: Wee-Chian Lim, Department of Gastroenterology and Hepatology, Tan Tock Seng Hospital, 11 Jalan Tan Tock Seng, Singapore, S 308433, Singapore. weelim@gmail.com, wee_chian_lim@tsh.com.sg.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de EII.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 8, 2011.

Referencia: Lim WC, Hanauer S. Aminosalicylates for induction of remission or response in Crohn's disease (Aminosalicilatos para la inducción de remisión o respuesta en la enfermedad de Crohn). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 12. Art. No.: CD008870. DOI: [10.1002/14651858.CD008870](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008870).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Se obtuvieron resultados contradictorios de los ensayos clínicos controlados que investigaron la eficacia de los aminosalicilatos para el tratamiento de la enfermedad de Crohn leve a moderadamente activa. Se realizó una revisión sistemática para examinar críticamente los datos disponibles actuales sobre la eficacia de la sulfasalazina y la mesalamina en la inducción de remisión o respuesta clínica en los pacientes con enfermedad de Crohn leve a moderadamente activa.

Objetivos

Evaluar la eficacia de los aminosalicilatos comparados con el placebo, los corticosteroides y otros aminosalicilatos (solos o en combinación con corticosteroides) para el tratamiento de la enfermedad de Crohn leve a moderadamente activa.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas individuales en las bases de datos MEDLINE (1966 a julio de 2010), el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL; Número 3, 2010) y EMBASE (1985 a julio de 2010) de todos los artículos relevantes en inglés o en idiomas diferentes al inglés, seguidas de búsquedas manuales en listas de referencias de documentos y artículos de revisión potencialmente relevantes, así como actas de reuniones anuales (1991 a 2010) de la American Gastroenterological Association (AGA) y el American College of Gastroenterology (ACG).

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos controlados con asignación aleatoria que evaluaron la eficacia de la sulfasalazina o mesalamina en el tratamiento de la enfermedad de Crohn leve a moderadamente activa en comparación con el placebo, los corticosteroides y otros aminosalicilatos (solos o en combinación con corticosteroides).

Obtención y análisis de los datos

La extracción de datos y la evaluación de la calidad metodológica de cada estudio seleccionado fue realizada de forma independiente por los investigadores y cualquier desacuerdo se resolvió mediante discusión y consenso. La medida de resultado primaria fue una variable de evaluación clínica bien definida de inducción de remisión o respuesta al tratamiento. Diecinueve estudios cumplieron los criterios de inclusión y fueron analizados. Cuando correspondía, se calcularon los riesgos relativos (RR) agrupados de la inducción de remisión o respuesta clínica y sus intervalos de confianza del 95% (modelo de efectos aleatorios).

Resultados principales

La sulfasalazina tuvo mayor probabilidad de inducir la remisión (RR 1,38, IC del 95%: 1,02 a 1,87; n = 263) en comparación con el placebo con un beneficio limitado principalmente a los pacientes con colitis. La sulfasalazina fue menos eficaz que los corticosteroides (RR 0,66, IC del 95%: 0,53 a 0,81; n = 260). La olsalazina fue menos eficaz que el placebo en un solo ensayo. La mesalamina en dosis bajas (1 a 2 g/día) no fue superior al placebo (RR 1,46, IC del 95%: 0,89 a 2,40; n = 302) y fue menos eficaz que los corticosteroides. La mesalamina en dosis altas (3 a 4,5 g/día) no fue superior al placebo para la inducción de la remisión (RR 2,02; IC del 95%: 0,75 a 5,45) o la respuesta (diferencia de medias ponderada [Weighted Mean Difference] -19,8 puntos, IC del 95%: -46,2 a 6,7; n = 615). En un solo ensayo controlado con asignación aleatoria, el 5-ASA fue inferior a la budesonida (RR 0,56; IC del 95%: 0,40 a 0,78). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre la mesalamina en dosis altas y los corticosteroides convencionales (RR 1,04, IC del 95%: 0,79 a 1,36; n = 178). Sin embargo, hubo relativamente pocos pacientes para el análisis. Faltaron ensayos clínicos de buena calidad que comparasen la sulfasalazina con otras formulaciones de mesalamina.

Conclusiones de los autores

La sulfasalazina tiene una eficacia moderada comparada con el placebo y es inferior a los corticosteroides para el tratamiento de la enfermedad de Crohn leve a moderadamente activa. La olsalazina y mesalamina en dosis bajas (1 a 2 g/día) no son superiores al placebo. La mesalamina en dosis altas (3 a 4,5 g/día) no es más eficaz que el placebo para inducir la respuesta o la remisión. La mesalamina en dosis altas fue inferior a la budesonida para inducir la remisión en un único ensayo. En conclusión, la sulfasalazina muestra una eficacia moderada para el tratamiento de la enfermedad de Crohn activa. Sin embargo, los datos existentes muestran un pequeño beneficio para los 5-aminosalicilatos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Aminosalicilatos para el tratamiento de la enfermedad de Crohn activa.

La enfermedad de Crohn es una enfermedad inflamatoria crónica del intestino. Si bien la enfermedad de Crohn suele presentarse en el íleon (segmento inferior del intestino delgado), puede comprometer cualquier parte del tubo digestivo, desde la boca hasta el ano. Los síntomas más frecuentes de la enfermedad de Crohn son diarrea y dolor abdominal que por lo general afecta al cuadrante inferior derecho del abdomen. Se considera que los aminosalicilatos tratan la enfermedad de Crohn al reducir la inflamación de los intestinos. Se revisaron 19 estudios. Los estudios compararon aminosalicilatos (sulfasalazina, mesalazina y mesalamina) con placebo (pastillas inactivas o comprimidos), corticosteroides o budesonida (un esteroide que es rápidamente metabolizado por el cuerpo y tiene menos efectos secundarios que los corticosteroides tradicionales) y hallaron que la sulfasalazina proporciona un beneficio moderado para el tratamiento de la enfermedad de Crohn leve a moderadamente activa en comparación con el placebo y que es inferior a los corticosteroides para el tratamiento de la enfermedad de Crohn activa. La sulfasalazina difiere de otros aminosalicilatos debido a que contiene una porción sulfa que se ha eliminado en las otras preparaciones. La mesalazina y las preparaciones de mesalamina no son eficaces para inducir la remisión en la enfermedad de Crohn activa. La budesonida se comparó con la mesalamina en dosis altas (de 3 a 4,5 g/día) y fue más eficaz para inducir la remisión. Los aminosalicilatos son seguros para los pacientes con enfermedad de Crohn. Los efectos secundarios son generalmente leves e incluyen habitualmente náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal y dispepsia (molestias gástricas o indigestión). En conclusión, la sulfasalazina es moderadamente efectiva para el tratamiento de la enfermedad de Crohn activa. Sin embargo, los datos existentes muestran un leve beneficio sobre la mesalamina.