



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Alprazolam para el temblor esencial (Revisión)

Bruno E, Nicoletti A, Quattrocchi G, Filippini G, Zappia M, Colosimo C

Bruno E, Nicoletti A, Quattrocchi G, Filippini G, Zappia M, Colosimo C.
Alprazolam for essential tremor
(Alprazolam para el temblor esencial).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 12. Art. No.: CD009681.
DOI: [10.1002/14651858.CD009681.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009681.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Alprazolam para el temblor esencial (Revisión)

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Alprazolam para el temblor esencial

Elisa Bruno¹, Alessandra Nicoletti², Graziella Quattrocchi², Graziella Filippini³, Mario Zappia², Carlo Colosimo⁴

¹Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, London, UK. ²Department GF Ingrassia, Section of Neurosciences, University of Catania, Catania, Italy. ³Scientific Director's Office, Carlo Besta Foundation and Neurological Institute, Milan, Italy. ⁴Department of Neurology, Terni University Hospital, Terni, Italy

Contacto: Elisa Bruno, elisa.bruno@kcl.ac.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Trastornos del Movimiento.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 7, 2020.**Referencia:** Bruno E, Nicoletti A, Quattrocchi G, Filippini G, Zappia M, Colosimo C. Alprazolam for essential tremor (Alprazolam para el temblor esencial). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 12. Art. No.: CD009681. DOI: [10.1002/14651858.CD009681.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009681.pub2).

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El temblor esencial (TE) es uno de los trastornos del movimiento más frecuentes. El tratamiento se basa principalmente en agentes farmacológicos. Sobre esta base, aunque la primidona y el propranolol son tratamientos bien establecidos en la práctica clínica, podrían no ser efectivos en el 25% al 55% de los pacientes y pueden producir eventos adversos (EA) graves en un porcentaje grande de individuos. Por estas razones, la evaluación de las opciones de tratamiento para el TE puede ser una meta valiosa. El alprazolam se ha indicado como un agente potencialmente útil para el tratamiento de los pacientes con TE, aunque su eficacia y seguridad no están claras.

Objetivos

Primarios

Evaluar la eficacia y la seguridad del alprazolam para el tratamiento de los pacientes con TE.

Secundarios

Examinar los efectos del tratamiento con alprazolam sobre la calidad de vida de los pacientes con TE.

Métodos de búsqueda

Se realizó una búsqueda sistemática y sin restricciones de idioma para identificar todos los ensayos relevantes. Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), MEDLINE (enero 1966 hasta septiembre 2019), EMBASE (enero 1988 hasta septiembre 2019), en el National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (1999 hasta septiembre 2019), ClinicalTrials.gov (1997 hasta septiembre 2019) y en la World Health Organization (WHO) International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP) (2004 hasta septiembre 2019). Se realizaron búsquedas manuales de literatura gris y se examinaron las listas de referencias de los estudios y las revisiones identificados.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorizados (ECA) del alprazolam versus placebo u otro tratamiento. Se incluyeron los estudios en los que el TE se diagnosticó según criterios de diagnóstico aceptados y validados. Se excluyeron los estudios que incluyeron pacientes que se presentaron a la consulta con formas secundarias de temblor, o que solamente informaron parámetros neurofisiológicos con el objetivo de evaluar los criterios de valoración.

Obtención y análisis de los datos

De forma independiente, dos autores de la revisión recopilaron y extrajeron los datos utilizando un formulario de recogida de datos. Se evaluó el riesgo de sesgo y el conjunto de evidencia. Se utilizaron los métodos de la varianza inversa para los criterios continuos y escalas de medición. Se compararon las diferencias entre los grupos de tratamiento como diferencias de medias. Se utilizó el software Review Manager para la gestión y análisis de datos.

Resultados principales

Se incluyó en esta revisión un ensayo que comparó alprazolam versus placebo (24 participantes). Este ensayo se consideró en general con riesgo alto de sesgo. La calidad general de la evidencia se calificó como muy baja. En comparación con los que recibieron placebo, los participantes tratados con alprazolam mostraron una reducción significativa de la gravedad del temblor (diferencia de medias [DM] -0,75; intervalo de confianza [IC] del 95%: -0,83 a -0,67). Nueve participantes tratados con alprazolam (75%) desarrollaron EA, principalmente representados por sedación (50%), estreñimiento (17%) y sensación de sequedad en la boca (9%). Ningún participante del grupo de alprazolam y ninguno de los participantes del grupo placebo interrumpió el tratamiento ni abandonó el estudio.

Conclusiones de los autores

Los datos actualmente disponibles muestran evidencia insuficiente para la evaluación de la eficacia y la seguridad del tratamiento con alprazolam en los pacientes con TE.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Uso de alprazolam para el tratamiento del temblor esencial

El temblor esencial (TE) es el trastorno del movimiento más frecuente. Aunque es benigno en términos del efecto sobre la esperanza de vida, habitualmente es progresivo y potencialmente incapacitante. El tratamiento se basa principalmente en agentes farmacológicos (propranolol y primidona como tratamiento de primera línea) que podrían no ser efectivos en el 25% al 55% de las personas. Se ha indicado que el alprazolam es potencialmente útil para el TE. Los autores de esta revisión intentaron evaluar su eficacia y seguridad en las personas con TE. Se incluyó un estudio aleatorizado que comparó alprazolam y placebo en 24 personas con TE de la cabeza y los miembros. El alprazolam produjo una reducción en la gravedad del temblor asociada con una alta frecuencia de eventos adversos. Sin embargo, el número pequeño de estudios y la evidencia con muchas limitaciones metodológicas en el único estudio incluido impiden establecer conclusiones sólidas sobre el perfil de efectos beneficiosos-riesgos de este tratamiento. Se necesitan estudios de investigación adicionales para confirmar la eficacia y evaluar la seguridad a largo plazo del alprazolam para el tratamiento de las personas con TE.