



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Topiramato para el temblor esencial (Revisión)

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

Bruno E, Nicoletti A, Quattrocchi G, Allegra R, Filippini G, Colosimo C, Zappia M.
Topiramate for essential tremor
(Topiramato para el temblor esencial).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 4. Art. No.: CD009683.
DOI: [10.1002/14651858.CD009683.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009683.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Topiramato para el temblor esencial (Revisión)

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Topiramato para el temblor esencial

Elisa Bruno¹, Alessandra Nicoletti¹, Graziella Quattrocchi¹, Roberta Allegra², Graziella Filippini³, Carlo Colosimo⁴, Mario Zappia¹

¹Department GF Ingrassia, Section of Neurosciences, University of Catania, Catania, Italy. ²Department of Neurological Sciences, Policlinico Universitario G. Martino Messina, Messina, Italy. ³Scientific Direction, Fondazione IRCCS, Istituto Neurologico Carlo Besta, Milan, Italy. ⁴Department of Neurology, Terni University Hospital, Terni, Italy

Contacto: Elisa Bruno, Department GF Ingrassia, Section of Neurosciences, University of Catania, Catania, 95123, Italy.
e.bruno@hotmail.it.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Trastornos del Movimiento.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 4, 2017.

Referencia: Bruno E, Nicoletti A, Quattrocchi G, Allegra R, Filippini G, Colosimo C, Zappia M. Topiramate for essential tremor (Topiramato para el temblor esencial). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 4. Art. No.: CD009683. DOI: [10.1002/14651858.CD009683.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009683.pub2).

Copyright © 2017 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 el uso de agentes farmacológicos, y en la práctica clínica el propranolol y la primidona se consideran tratamientos de primera línea. Sin embargo, estos tratamientos pueden no ser efectivos en un 25% a un 55% de los pacientes y se asocian frecuentemente con eventos adversos (EA) graves. Por estas razones, es importante evaluar otros tratamientos para el TE. El topiramato se ha sugerido como un agente potencialmente útil para el tratamiento del TE aunque existe incertidumbre acerca de la eficacia y la seguridad.

Objetivos

Evaluar la eficacia y la seguridad del topiramato para el tratamiento del TE.

Métodos de búsqueda

Se realizó una búsqueda sistemática sin restricciones de idioma para identificar todos los ensayos relevantes en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), MEDLINE (enero 1966 hasta enero 2017), Embase (enero 1988 hasta enero 2017), National Institute for Health and Care Excellence (1999 hasta enero 2017), ClinicalTrials.gov (1997 hasta enero 2017) y en la World Health Organization International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP; 2004 hasta enero 2017). Se hicieron búsquedas de actas de congresos en BIOSIS Citation Index (2000 hasta enero 2017). Se realizaron búsquedas manuales de literatura gris y en las listas de referencias de los estudios y las revisiones identificados.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) de topiramato versus placebo/control abierto u otros tratamientos. Se incluyeron los estudios en que el TE se diagnosticó según criterios de diagnóstico aceptados y validados. Se excluyeron los estudios realizados en pacientes con formas secundarias de temblor o que informaban sólo los parámetros neurofisiológicos para evaluar los resultados.

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 la calidad de la evidencia. Para la síntesis de los datos se utilizó un modelo de metanálisis de efectos fijos.

Resultados principales

Esta revisión incluyó tres ensayos que compararon el topiramato con un placebo (309 participantes). El riesgo general de sesgo fue alto en todos. La calidad de la evidencia varió de muy baja a baja. En comparación con el placebo, los pacientes tratados con topiramato mostraron una mejoría significativa en la discapacidad funcional y un mayor riesgo de retiro (cociente de riesgos [CR] 1,78; intervalo de confianza [IC] del 95%: 1,23 a 2,60). Hubo más EA en los pacientes tratados con topiramato, en particular parestesias, pérdida de peso, disminución del apetito y trastornos de la memoria.

Conclusiones de los autores

Esta revisión sistemática resaltó la presencia de datos limitados y evidencia de calidad muy baja a baja para apoyar la eficacia aparente y la presencia de EA que limitan los tratamientos en los pacientes con TE que recibieron topiramato. Se necesita investigación adicional para evaluar la eficacia y la seguridad del topiramato en el TE.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Uso del topiramato para el tratamiento del temblor esencial

Pregunta de la revisión

Los autores de esta revisión trataron de evaluar la efectividad y la seguridad del topiramato en pacientes con temblor esencial.

Antecedentes

El temblor esencial es un tipo de estremecimiento o agitación no controlable de partes del cuerpo. Aunque no es perjudicial en cuanto al efecto sobre la esperanza de vida, por lo general empeora y puede ser invalidante. Por lo general, el tratamiento es farmacológico (propranolol y primidona), que pueden no ser útiles en un 25% a un 50% de los pacientes con la afección. Algunos especialistas han sugerido que otro fármaco, el topiramato, podría ser útil para tratar la enfermedad.

Características de los estudios

Se efectuaron búsquedas en las bases de datos médicas de estudios del topiramato en comparación con un placebo (un comprimido inactivo) o cualquier otro fármaco en pacientes adultos con temblor esencial. Se hallaron tres estudios que compararon el topiramato versus placebo, con 309 pacientes con temblor esencial de moderado a grave.

Resultados clave

El efecto del topiramato en las actividades cotidianas, el riesgo de interrumpir el tratamiento y los efectos secundarios fue incierto porque la calidad de la evidencia fue muy baja a baja.

Calidad de la evidencia

Sólo se encontró un número reducido de estudios con problemas metodológicos, por lo que no se pudieron establecer conclusiones sólidas acerca de la efectividad del topiramato y si causa efectos secundarios.