



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos (Revisión)

Derry S, Karlin SM, Moore RA

Derry S, Karlin SM, Moore RA.

Single dose oral ibuprofen plus codeine for acute postoperative pain in adults

(Dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 3. Art. No.: CD010107.

DOI: [10.1002/14651858.CD010107.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010107.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos (Revisión)

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos

Sheena Derry¹, Samuel M Karlin¹, R Andrew Moore¹¹Pain Research and Nuffield Department of Clinical Neurosciences, University of Oxford, Oxford, UK**Dirección de contacto:** R Andrew Moore, Pain Research and Nuffield Department of Clinical Neurosciences, University of Oxford, Pain Research Unit, Churchill Hospital, Oxford, Oxfordshire, OX3 7LE, UK. andrew.moore@ndcn.ox.ac.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Dolor, Apoyo y Curas Paliativas.**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 3, 2013.**Referencia:** Derry S, Karlin SM, Moore RA. Single dose oral ibuprofen plus codeine for acute postoperative pain in adults (Dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 3. Art. No.: CD010107. DOI: [10.1002/14651858.CD010107.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010107.pub2).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Existen pruebas convincentes de que la combinación de dos analgésicos diferentes en dosis fijas en un único comprimido puede proporcionar mayor alivio del dolor en los casos de dolor agudo y cefalea que cualquiera de los fármacos por separado, y que los efectos específicos de los fármacos son esencialmente aditivos. Parece ser verdad en el dolor posoperatorio y la migraña para diferentes combinaciones de fármacos y cuando se evaluó en ensayos iguales y diferentes. Algunas combinaciones de ibuprofeno y codeína están disponibles sin prescripción (pero, en general, sólo de una farmacia) cuando la dosis de codeína es inferior, y con una prescripción cuando la dosis de codeína es mayor.

Objetivos

Evaluar la eficacia analgésica y los efectos adversos de una dosis oral única de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio de moderado a grave. Se comparó ibuprofeno más codeína con placebo y con la misma dosis de ibuprofeno solo.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL), MEDLINE, EMBASE, Oxford Pain Database, ClinicalTrials.gov y en listas de referencia de artículos. La fecha de la búsqueda más reciente fue 30 de septiembre 2012.

Criterios de selección

Ensayos clínicos aleatorios, con doble cegamiento y control activo o placebo de una dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores de forma independiente consideraron los ensayos para su inclusión en la revisión, evaluaron la calidad y extrajeron los datos. Se utilizó el área bajo el alivio del dolor versus la curva de tiempo para derivar la proporción de pacientes a los que se les prescribió ibuprofeno más codeína, placebo o la misma dosis de ibuprofeno solo con al menos el 50% de alivio del dolor por más de seis horas, mediante ecuaciones validadas. Se calculó el riesgo relativo (RR) y el número necesario a tratar para beneficiar (NNT). Se utilizó la información sobre el uso de la medicación de rescate para calcular la proporción de participantes que la requerían y la media ponderada del tiempo mediano transcurrido hasta su utilización. También se recopiló información sobre los efectos adversos. Los análisis se planificaron para diferentes dosis de ibuprofeno y codeína, pero especialmente para la codeína cuando se fijaron los criterios para las dosis bajas (< 10 mg), medias (10 mg a 20 mg) y altas (> 20 mg) las dosis.

Resultados principales

La información se obtuvo de seis estudios con 1342 participantes, con diversas dosis de ibuprofeno y codeína. En cuatro estudios (443 participantes) que utilizaron ibuprofeno 400 mg más codeína 25,6 mg a 60 mg (dosis altas de codeína), el 64% de los participantes presentaron al menos el 50% de alivio del dolor máximo con la combinación en comparación con el 18% con placebo. El NNT fue 2,2 (IC del 95%: 1,8 a 2,6). En tres estudios (204 participantes) el ibuprofeno más la codeína (cualquier dosis) fue mejor que la misma dosis de ibuprofeno (69% versus 55%), pero el resultado apenas fue significativo con un beneficio relativo de 1,3 (IC del 95%: 1,01 a 1,6). En dos estudios (159 participantes) el ibuprofeno más la codeína fue mejor que la misma dosis de codeína sola (69% versus 33%), pero no se realizó ningún análisis. No hubo diferencias entre la combinación y el placebo en el informe de los eventos adversos en estos estudios agudos.

Conclusiones de los autores

La combinación de ibuprofeno 400 mg más codeína 25,6 mg a 60 mg demuestra buena eficacia analgésica. Los datos muy limitados indican que la combinación es mejor que la misma dosis de cualquiera de los fármacos por separado. El uso de combinaciones analgésicas que contienen codeína ha sido motivo de inquietudes debido al mal uso de los preparados sin prescripción.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Dosis única oral de ibuprofeno más codeína para el dolor posoperatorio agudo en adultos

Tanto el ibuprofeno como la codeína son analgésicos, aunque sus mecanismos de acción son diferentes. Se sabe que en algunas circunstancias la combinación de diferentes analgésicos en la misma tableta logra aliviar el dolor de una mayor cantidad de pacientes que cualquier analgésico solo, en la misma dosis. Esta revisión evaluó la eficacia de la combinación de ibuprofeno y codeína para aliviar el dolor moderado o intenso después de una cirugía. El ibuprofeno de 400 mg más las dosis altas de codeína (25,6 mg a 60 mg) lograron aliviar el dolor de manera efectiva en más de seis de diez (64%) de los participantes, en comparación con menos de seis de diez (18%) de los participantes con placebo. Los eventos adversos ocurrieron en tasas similares con combinaciones y placebo en estos estudios de dosis única, y no hubo eventos adversos graves o pérdidas debido a los eventos adversos con la combinación.