



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Intervenciones para el tratamiento de los trastornos gustativos (Revisión)

Kumbargere Nagraj S, Naresh S, Srinivas K, Renjith George P, Shrestha A, Levenson D, Ferraiolo DM

Kumbargere Nagraj S, Naresh S, Srinivas K, Renjith George P, Shrestha A, Levenson D, Ferraiolo DM.
Interventions for the management of taste disturbances
(Intervenciones para el tratamiento de los trastornos gustativos).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 11. Art. No.: CD010470.
DOI: [10.1002/14651858.CD010470.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010470.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Intervenciones para el tratamiento de los trastornos gustativos

Sumanth Kumbargere Nagraj¹, Shetty Naresh², Kandula Srinivas³, P Renjith George⁴, Ashish Shrestha⁵, David Levenson⁶, Debra M Ferraiolo⁶

¹Department of Oral Medicine & Oral Radiology, Faculty Of Dentistry, Melaka-Manipal Medical College, Melaka, Malaysia. ²School of Dentistry Oral & Maxillofacial Surgery, International Medical University - IMU, Bukit Jalil, Malaysia. ³Dental Medicine, Manipal Hospital, Bangalore, India. ⁴Department of Oral Pathology, Faculty Of Dentistry, Melaka-Manipal Medical College, Melaka, Malaysia. ⁵Community Dentistry, College of Dentistry, BP Koirala Institute of Health Sciences, Dharan, Nepal. ⁶Department of Oral and Maxillofacial Pathology, Radiology and Medicine, New York University College of Dentistry, New York, New York, USA

Dirección de contacto: Sumanth Kumbargere Nagraj, Department of Oral Medicine & Oral Radiology, Faculty Of Dentistry, Melaka-Manipal Medical College, Jalan Batu Hampar, Bukit Baru, Melaka, 75150, Malaysia. sumikn@rediffmail.com, sumikn@yahoo.co.in.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Salud Oral.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2014.

Referencia: Kumbargere Nagraj S, Naresh S, Srinivas K, Renjith George P, Shrestha A, Levenson D, Ferraiolo DM. Interventions for the management of taste disturbances (Intervenciones para el tratamiento de los trastornos gustativos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 11. Art. No.: CD010470. DOI: [10.1002/14651858.CD010470.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010470.pub2).

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El sentido del gusto es fundamental para la salud general del individuo. Es un componente necesario para disfrutar de los alimentos, que a su vez nutren al individuo. Cualquier trastorno en la percepción gustativa puede obstaculizar la calidad de vida en estos pacientes al influir en su apetito, el peso corporal y el bienestar psicológico. Los trastornos gustativos se han tratado mediante diferentes formas de tratamiento y no hay consenso sobre la mejor intervención. Por ese motivo, se realizó esta revisión sistemática Cochrane.

Objetivos

Evaluar los efectos de las intervenciones para el tratamiento de los pacientes con trastornos gustativos.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health Group) (hasta el 5 marzo 2014), Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) (*The Cochrane Library* número 1, 2014), MEDLINE vía OVID (1948 hasta 5 marzo 2014), EMBASE vía OVID (1980 hasta 5 marzo 2014), CINAHL vía EBSCO (1980 hasta 5 marzo 2014) y en AMED vía OVID (1985 hasta 5 marzo 2014). También se hicieron búsquedas en registros de ensayos clínicos relevantes y en actas de congresos de la International Association of Dental Research/American Association of Dental Research (hasta 5 marzo 2014), Association for Research in Otolaryngology (hasta 5 marzo 2014), el US National Institutes of Health Trials Register (hasta 5 marzo 2014), metaRegister of Controlled Trials (mRCT) (hasta 5 marzo 2014), World Health Organization's International Clinical Trials Registry Platform (WHO ICTRP) (hasta 5 marzo 2014) y en el International Federation of Pharmaceutical Manufacturers and Associations (IFPMA) Clinical Trials Portal (hasta 5 marzo 2014).

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) que compararan cualquier agente farmacológico con una intervención control o cualquier agente no farmacológico con una intervención control. También se incluyeron en la revisión los ensayos cruzados (crossover).

Obtención y análisis de los datos

Dos autores, de forma independiente y por duplicado, evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos. Cuando fue posible, se estableció contacto con los autores de los estudios para obtener información adicional. Se recopiló información sobre los eventos adversos a partir de los ensayos.

Resultados principales

Se incluyeron nueve ensayos (siete ECA paralelos y dos cruzados), con 566 participantes. Tres ensayos (33,3%) se consideraron con bajo riesgo de sesgo, cuatro ensayos (44,5%) con alto riesgo de sesgo y dos ensayos (22,2%) con riesgo incierto de sesgo. En esta revisión solamente se incluyeron estudios sobre los trastornos gustativos idiopáticos, o debidos a la deficiencia de cinc o la insuficiencia renal crónica.

De estos ensayos, ocho con 529 pacientes compararon la administración de suplementos de cinc con placebo en pacientes con trastornos gustativos. Los participantes de dos ensayos fueron niños y adolescentes con medias de edad respectivas de diez y 11,2 años y en los otros seis ensayos los participantes fueron adultos. De estos ocho ensayos, dos evaluaron el resultado informado por el paciente de mejoría en la agudeza gustativa con la administración de suplementos de cinc (CR 1,45; IC del 95%: 1,0 a 2,1; pruebas de muy baja calidad). En el metanálisis para la mejoría gustativa general se incluyeron tres ensayos (tamaño del efecto 0,44; IC del 95%: 0,23 a 0,65; pruebas de calidad moderada). Otros dos ensayos describieron los resultados como mejoría en la agudeza gustativa y se realizaron análisis de subgrupos debido a la heterogeneidad clínica. Un ensayo describió los resultados como mejoría del reconocimiento gustativo para cada sentido del gusto y se analizó por separado. También se analizó por separado un ensayo cruzado y se utilizó la primera mitad de los resultados. Ninguno de los ensayos de cinc evaluó la discriminación gustativa. Solamente un ensayo estudió la discriminación gustativa mediante acupuntura (tamaño del efecto 2,80; IC del 95%: -1,18 a 6,78; pruebas de baja calidad).

De los ocho ensayos de administración de suplementos de cinc, cuatro informaron eventos adversos como eccema, náuseas, dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, disminución del hierro sanguíneo, aumento de la fosfatasa alcalina sanguínea, y un aumento leve de los triglicéridos sanguíneos. En el ensayo de acupuntura no se informaron efectos adversos.

Ninguno de los ensayos incluidos se pudo incluir en el metanálisis para la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con trastorno gustativo.

Conclusiones de los autores

Se encontraron pruebas de calidad muy baja que no fueron suficientes para establecer conclusiones sobre la función de los suplementos de cinc para mejorar la percepción gustativa en los pacientes; sin embargo, se encontraron pruebas de calidad moderada de que los suplementos de cinc se asocian con mejoría gustativa general en los pacientes con trastornos gustativos por deficiencia de cinc / idiopáticos. También se encontraron pruebas de calidad muy baja de que la administración de suplementos de cinc mejoran la agudeza gustativa en los trastornos gustativos por deficiencia de cinc / idiopáticos y pruebas de calidad muy baja de mejoría del reconocimiento gustativo en los niños con trastornos gustativos secundarios a insuficiencia renal crónica. No se encontraron pruebas para establecer conclusiones acerca de la función de la administración de suplementos de cinc para mejorar la discriminación gustativa, ni pruebas que examinaran la calidad de vida relacionada con la salud debido a trastornos gustativos.

Se encontraron pruebas de calidad muy baja que no son suficientes para establecer conclusiones sobre la función de la acupuntura para mejorar la discriminación gustativa en los casos de disgeusia (distorsión del gusto) idiopática e hipogeusia (reducción de la capacidad gustativa). No fue posible establecer conclusiones con respecto a la superioridad de los suplementos de cinc o la acupuntura porque ningún ensayo comparó estas intervenciones.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Intervenciones para el tratamiento de los trastornos gustativos

Pregunta de la revisión

La principal pregunta que abordó esta revisión fue: ¿cuál es el mejor método para el tratamiento de los trastornos gustativos?

Antecedentes

El sentido del gusto es fundamental para la salud y el bienestar psicológico del individuo. Los trastornos gustativos pueden variar desde la falta del gusto o la distorsión del gusto, hasta la reducción de la capacidad gustativa. Cualquier trastorno en la percepción gustativa puede dar lugar a afecciones como la desnutrición y el consumo de sustancias alimentarias venenosas. Se puede deber a enfermedades, fármacos, tratamiento con radiaciones o envejecimiento; o puede ser resultado de causas desconocidas.

Se han utilizado diferentes métodos de tratamiento para mejorar el sentido del gusto. Estos tratamientos incluyen la administración de compuestos de cinc, pilocarpina, ácido alfa lipoico, estimulación magnética transcraneal, ginkgo biloba y acupuntura.

Características de los estudios

Intervenciones para el tratamiento de los trastornos gustativos (Revisión)

El Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health Group) realizó esta revisión de los estudios existentes, que incluye pruebas actuales hasta el 5 de marzo de 2014. La revisión incluye nueve ensayos en los que 566 pacientes recibieron diferentes tratamientos. Ocho ensayos evaluaron los efectos beneficiosos de los compuestos de cinc y un ensayo evaluó los efectos de la acupuntura. Siete fueron ensayos controlados aleatorios paralelos y dos ensayos fueron cruzados. En esta revisión solamente se incluyeron estudios sobre los trastornos gustativos idiopáticos, o debidos a la deficiencia de cinc o la insuficiencia renal crónica.

Resultados clave

Las pruebas de la administración de suplementos de cinc para tratar el trastorno gustativo por deficiencia de cinc / idiopático y el trastorno gustativo secundario a insuficiencia renal crónica fueron insuficientes. El ensayo que utilizó la acupuntura para tratar el trastorno gustativo idiopático mostró algún efecto beneficioso para la discriminación gustativa. Sin embargo, el escaso número de pacientes incluidos en el ensayo no permitió establecer conclusiones sobre su eficacia.

Esta revisión resumen mostró que la administración de suplementos de cinc puede tener algún efecto beneficioso para tratar el trastorno gustativo. Sin embargo, se necesitan estudios de investigación adicionales que repercutan sobre la elección del tratamiento.

La administración de suplementos de cinc mostró eventos adversos como eccema, náuseas, dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, disminución del hierro sanguíneo, aumento de la fosfatasa alcalina sanguínea, y un aumento leve de los triglicéridos sanguíneos en cuatro ensayos de ocho. En el ensayo de acupuntura no se informaron efectos adversos.

No hay pruebas suficientes para concluir que el cinc o la acupuntura pueden mejorar la calidad de vida relacionada con la salud en los pacientes con trastornos gustativos.

Calidad de la evidencia

La calidad de las pruebas encontradas en esta revisión fue muy baja a moderada debido a problemas relacionados con la manera en la que se realizaron algunos de los estudios incluidos.