



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Colchicina para la prevención de eventos cardiovasculares (Revisión)

Hemkens LG, Ewald H, Gloy VL, Arpagaus A, Olu KK, Nidorf M, Glinz D, Nordmann AJ, Briel M

Hemkens LG, Ewald H, Gloy VL, Arpagaus A, Olu KK, Nidorf M, Glinz D, Nordmann AJ, Briel M.
Colchicine for prevention of cardiovascular events
(Colchicina para la prevención de eventos cardiovasculares).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 1. Art. No.: CD011047.
DOI: [10.1002/14651858.CD011047.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011047.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Colchicina para la prevención de eventos cardiovasculares

Lars G Hemkens¹, Hannah Ewald², Viktoria L Gloy³, Armon Arpagaus⁴, Kelechi K Olu⁵, Mark Nidorf⁶, Dominik Glinz³, Alain J Nordmann⁴, Matthias Briel⁷

¹Basel Institute for Clinical Epidemiology and Biostatistics, Department of Clinical Research, University of Basel, Basel, Germany.

²University Medical Library, University of Basel, Basel, Switzerland. ³Basel Institute for Clinical Epidemiology and Biostatistics, University Hospital Basel, Basel, Switzerland. ⁴Basel Institute for Clinical Epidemiology and Biostatistics, Department of Clinical Research, University of Basel, Basel, Switzerland. ⁵Basel Institute for Clinical Epidemiology and Biostatistics, Department of Clinical Research, University of Basel, Basel, Belgium. ⁶Heart Care Western Australia, Perth, Australia. ⁷Department of Clinical Research, University Hospital Basel and University of Basel, Basel, Switzerland

Dirección de contacto: Lars G Hemkens, lars.hemkens@usb.ch.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Corazón.

Estado y fecha de publicación: Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en “Novedades”), publicada en el número 5, 2020.

Referencia: Hemkens LG, Ewald H, Gloy VL, Arpagaus A, Olu KK, Nidorf M, Glinz D, Nordmann AJ, Briel M. Colchicine for prevention of cardiovascular events (Colchicina para la prevención de eventos cardiovasculares). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 1. Art. No.: CD011047. DOI: [10.1002/14651858.CD011047.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011047.pub2).

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La colchicina es un fármaco antiinflamatorio que se utiliza en el tratamiento de diversas enfermedades inflamatorias. Las enfermedades cardiovasculares también tienen un componente inflamatorio, pero los efectos de la colchicina sobre los resultados cardiovasculares aún no están claros. Los análisis de seguridad previos estuvieron limitados a poblaciones específicas de pacientes.

Objetivos

Evaluar los posibles efectos beneficiosos y perjudiciales cardiovasculares de un tratamiento a largo plazo continuo con colchicina en cualquier población y específicamente en pacientes con alto riesgo cardiovascular.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), MEDLINE, EMBASE, ClinicalTrials.gov, WHO International Clinical Trials Registry, en citas de artículos clave y en referencias de estudios, en enero 2015. También se estableció contacto con los investigadores para obtener datos no publicados.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados (con diseño de grupos paralelos o grupal o las primeras fases de los estudios cruzados [crossover]) que compararon colchicina durante al menos seis meses versus cualquier control en cualquier población adulta.

Obtención y análisis de los datos

Los resultados primarios fueron la mortalidad por todas las causas, el infarto de miocardio y los eventos adversos. Los resultados secundarios fueron la mortalidad cardiovascular, el accidente cerebrovascular, la insuficiencia cardíaca, las hospitalizaciones no programadas y las intervenciones cardiovasculares no programadas. Se realizaron los análisis de subgrupos predefinidos, en particular, de los participantes con riesgo cardiovascular alto.

Resultados principales

Se incluyeron 39 ensayos aleatorizados de grupos paralelos con 4992 participantes. La colchicina no tuvo efectos sobre la mortalidad por todas las causas (RR 0,94; IC del 95%: 0,82 a 1,09; participantes = 4174; estudios = 30; $I^2 = 27\%$; calidad moderada de la evidencia). Existe incertidumbre acerca del efecto de la colchicina para reducir la mortalidad cardiovascular (RR 0,34; IC del 95%: 0,09 a 1,21; $I^2 = 9\%$; participantes = 1132; estudios = 7; calidad moderada de la evidencia). La colchicina redujo el riesgo de infarto total de miocardio (RR 0,20; IC del 95%: 0,07 a 0,57; participantes = 652; estudios = 2; calidad moderada de la evidencia). No hubo efectos sobre el total de eventos adversos (RR 1,52; IC del 95%: 0,93 a 2,46; participantes = 1313; estudios = 11; $I^2 = 45\%$; calidad muy baja de la evidencia), pero aumentó la intolerancia gastrointestinal (RR 1,83; IC del 95%: 1,03 a 3,26; participantes = 1258; estudios = 11; $I^2 = 74\%$; calidad baja de la evidencia). La colchicina no mostró ningún efecto sobre la insuficiencia cardíaca (RR 0,62; IC del 95%: 0,10 a 3,88; participantes = 462; estudios = 3; $I^2 = 45\%$; baja calidad de la evidencia) y ningún efecto sobre el accidente cerebrovascular (RR 0,38; IC del 95%: 0,09 a 1,70; participantes = 874; estudios = 3; $I^2 = 45\%$; baja calidad de la evidencia). La información de eventos adversos graves no fue coherente; no se produjo ningún evento en más de 824 años-paciente (cuatro ensayos). Los efectos sobre otros resultados no fueron muy claros. Los efectos globales de los ECA que se concentraron específicamente en los participantes con riesgo cardiovascular alto fueron similares (cuatro ensayos; 1230 participantes).

Conclusiones de los autores

Existe mucha incertidumbre alrededor de los efectos beneficiosos y perjudiciales del tratamiento con colchicina. La colchicina puede tener efectos beneficiosos significativos para reducir el infarto de miocardio en poblaciones de alto riesgo, pero la incertidumbre con respecto al tamaño del efecto sobre la supervivencia y otros resultados cardiovasculares es alta, especialmente en la población general que fue sobre la que más estudios se obtuvieron en esta revisión. Según evidencia de baja calidad, la colchicina se asocia con efectos secundarios gastrointestinales. Se necesita más evidencia de ensayos aleatorizados a gran escala.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Efectos y seguridad del uso a largo plazo de la colchicina en la cardiopatía

Antecedentes

La colchicina es un fármaco muy antiguo y de bajo costo. Tiene importantes efectos contra la inflamación y es ampliamente utilizado en enfermedades inflamatorias como la gota. Existen muchos estudios sobre la colchicina en las enfermedades inflamatorias. La inflamación también es un componente importante en el desarrollo de ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares. Algunos estudios recientes han mostrado que la colchicina puede tener efectos positivos sobre la cardiopatía.

Pregunta de la revisión

Se programó examinar todos los estudios disponibles que evaluaran el uso a más largo plazo de la colchicina. Se deseaba describir los efectos beneficiosos y perjudiciales en los pacientes con o sin cardiopatía coronaria establecida. Se analizaron todos los estudios que duraron al menos seis meses, incluyeron adultos y compararon los efectos en la salud de la administración de colchicina con la administración de otro tratamiento. Se analizaron con más atención los pacientes con problemas previos del corazón.

Resultados clave

Se incluyeron 39 ensayos con 4992 participantes en los análisis. Cuatro ensayos incluyeron a 1230 pacientes con cardiopatía. El tratamiento con colchicina no tuvo efectos sobre la muerte por cualquier causa. No se sabe a ciencia cierta el efecto de la colchicina en la muerte cardiovascular (relacionada con el corazón). Los resultados mostraron que la muerte cardiovascular se puede reducir, pero no estuvo claro porque algunos de los análisis mostraron una reducción en el riesgo mientras que otros no. El riesgo de infartos de miocardio (ataques cardíacos) se redujo, pero este resultado se basó en solamente dos estudios y 22 casos. La colchicina no aumentó claramente el riesgo de efectos perjudiciales totales pero aumentó el riesgo de intolerancia gastrointestinal, que habitualmente se describió como leve y de corta duración. No se encontraron efectos claros sobre los accidentes cerebrovasculares, la insuficiencia cardíaca, las hospitalizaciones de urgencia o los tratamientos cardíacos invasivos no planificados.

Cuatro de los 39 estudios informaron que buscaron de forma sistemática efectos secundarios graves vinculados al uso de la colchicina. Los efectos secundarios graves pueden ser potencialmente mortales o requerir hospitalización. Ningún participante en estos cuatro estudios informó presentar dichos efectos secundarios graves. Esto significa que los posibles efectos secundarios graves parecen ser relativamente raros: por ejemplo, los resultados indican que entre 800 pacientes que son tratados por un año, ninguno presentaría un efecto secundario grave. Sin embargo, preocupa la certeza de este resultado, porque la notificación de daños graves en los estudios no era ideal; por ejemplo, porque las definiciones de eventos adversos graves diferían entre los estudios, y no siempre estaba claro qué se consideraría un evento adverso grave. No se encontraron diferencias en los efectos de la colchicina en los pacientes con riesgo cardiovascular alto.

La evidencia está actualizada hasta enero 2015.

Conclusiones

En general, se encontró que los estudios de investigación adicionales probablemente cambiarían la evaluación de los efectos beneficiosos y perjudiciales de la colchicina. Por lo tanto, estos resultados deben interpretarse con precaución. Sin embargo, se necesitan urgentemente nuevos tratamientos para las cardiopatías. Aunque no hay mucha seguridad alrededor de los efectos beneficiosos y perjudiciales del tratamiento con colchicina, se puede asociar con efectos beneficiosos cardiovasculares, especialmente en el infarto de miocardio. Por lo tanto, se considera que se deben realizar ensayos clínicos grandes de alta calidad para investigar más a fondo la colchicina en la cardiopatía.