



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión (Revisión)**

Naing C, Whittaker MA

Naing C, Whittaker MA.  
Anabolic steroids for treating pressure ulcers  
(Esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 6. Art. No.: CD011375.  
DOI: [10.1002/14651858.CD011375.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011375.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión

Cho Naing<sup>1,2</sup>, Maxine A Whittaker<sup>1</sup>

<sup>1</sup>College of Public Health, Medical and Veterinary Sciences, Division of Tropical Health and Medicine, James Cook University, Townsville, Australia. <sup>2</sup>School of Postgraduate Studies, International Medical University, Kuala Lumpur, Malaysia

**Contacto:** Cho Naing, College of Public Health, Medical and Veterinary Sciences, Division of Tropical Health and Medicine, James Cook University, Townsville, Australia. [cho3699@gmail.com](mailto:cho3699@gmail.com).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Heridas.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 6, 2017.

**Referencia:** Naing C, Whittaker MA. Anabolic steroids for treating pressure ulcers (Esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 6. Art. No.: CD011375. DOI: [10.1002/14651858.CD011375.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011375.pub2).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

Las úlceras por presión, también conocidas como escaras, lesiones por presión o úlceras de decúbito, se desarrollan como resultado de una lesión localizada de la piel o el tejido subyacente o ambos. Las úlceras surgen por lo general sobre una prominencia ósea y se reconocen como un problema médico frecuente que afecta a los pacientes confinados a una cama o silla de ruedas por períodos prolongados. Los esteroides anabolizantes se utilizan como fármacos que no necesitan prescripción (fármacos que se administran sin aprobación reglamentaria) y se han utilizado como complementos al tratamiento habitual con vendajes, desbridamiento, suplementos nutricionales, antibióticos sistémicos y antisépticos, que se consideran de apoyo en la cicatrización de las úlceras por presión. Los esteroides anabolizantes se consideran debido a su capacidad para estimular la síntesis proteica y crear masa muscular. Se necesita toda la evidencia para facilitar la toma de decisiones y considerar los efectos beneficiosos y perjudiciales de administrar esteroides anabolizantes.

### Objetivos

Evaluar los efectos de los esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión.

### Métodos de búsqueda

En julio 2017, se hicieron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Specialised Register), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL); Ovid MEDLINE (incluido In-Process & Other Non-Indexed Citations); Ovid Embase y EBSCO CINAHL Plus. Para identificar estudios adicionales, también se buscaron estudios en curso y no publicados en los registros de ensayos clínicos y se revisaron las listas de referencias de los estudios relevantes incluidos, así como de las revisiones, los metanálisis y los informes de tecnología de la salud. No hubo restricciones en cuanto al idioma, la fecha de publicación ni el contexto de los estudios.

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados (ECA) publicados o no publicados que compararon los efectos de los esteroides anabólicos con tratamientos alternativos o diferentes tipos de esteroides anabólicos en el tratamiento de las úlceras por presión.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, realizaron la selección de estudios, la extracción de datos y la evaluación del riesgo de sesgo.

### Resultados principales

La revisión sólo contiene un ensayo con un total de 212 participantes, todos con lesión de la médula espinal y úlceras por presión abiertas clasificadas como estadio III y IV. En el grupo de oxandrolona, los participantes fueron principalmente masculinos (98,2%, 106/108), con

**Esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión (Revisión)**

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

una media de edad de 58,4 años (desviación estándar 10,4) y en el grupo placebo, todos fueron masculinos (100%, 104/104), con una media de edad de 57,3 años (desviación estándar 11,6). Este ensayo comparó oxandrolona (20 mg/día, administrada por vía oral) con una dosis de placebo (una sustancia inactiva que consistió en almidón al 98% y estearato de magnesio al 2%) e informó datos sobre la cicatrización completa de las úlceras y los eventos adversos. Hubo evidencia de confiabilidad muy baja sobre el efecto relativo de la oxandrolona en la cicatrización completa de la úlcera al final de un período de tratamiento de 24 semanas (riesgos relativos [RR] 0,81; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,52 a 1,26) (disminuido dos niveles por imprecisión debido a un IC del 95% sumamente amplio, que abarcó un efecto beneficioso y perjudicial y un nivel por falta de direccionalidad, ya que los participantes fueron principalmente pacientes masculinos con lesión de la médula espinal). Por lo tanto, no hay seguridad con respecto a si la oxandrolona mejora o reduce la cicatrización completa de las úlceras por presión, ya que la confiabilidad de la evidencia se consideró muy baja.

Hubo evidencia de confiabilidad baja sobre el riesgo de eventos adversos no graves informados en los participantes tratados con oxandrolona en comparación con placebo (RR 3,85; IC del 95%: 1,12 a 13,26) (disminuido un nivel por imprecisión y un nivel por falta de direccionalidad, ya que los participantes fueron principalmente pacientes masculinos con lesión de la médula espinal). Por lo tanto, el tratamiento con oxandrolona puede aumentar el riesgo de eventos adversos no graves informados en los participantes.

Hubo evidencia de confiabilidad muy baja sobre el riesgo de eventos adversos graves informados en los participantes tratados con oxandrolona en comparación con placebo (RR 0,54; IC del 95%: 0,25 a 1,17) (disminuido dos niveles por imprecisión debido a un IC del 95% sumamente amplio, que abarcó un efecto beneficioso y perjudicial y un nivel por falta de direccionalidad, ya que los participantes fueron principalmente pacientes masculinos con lesión de la médula espinal). De los cinco eventos adversos graves informados en el grupo tratado con oxandrolona, los equipos del ensayo consideraron que ninguno estaba relacionado con el tratamiento. No hay seguridad con respecto a si la oxandrolona aumenta o reduce el riesgo de eventos adversos graves, ya que la confiabilidad de la evidencia se consideró muy baja.

En el ensayo incluido, no se informaron resultados secundarios como el dolor, la duración de la estancia hospitalaria, cambios en el tamaño de la herida o en la superficie de la herida, la incidencia de diferentes tipos de infección, el costo del tratamiento y la calidad de vida.

En general, la evidencia en este estudio fue de calidad muy baja (disminuida por imprecisión y falta de direccionalidad). Este ensayo finalizó temprano cuando el análisis de futilidad (análisis intermedio), según la opinión de los autores del estudio, mostró que la oxandrolona no tuvo efectos beneficiosos sobre placebo para mejorar la cicatrización de la úlcera.

### Conclusiones de los autores

No existe evidencia de alta calidad para apoyar la administración de esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión.

Se necesitan ensayos multicéntricos adicionales bien diseñados y con bajo riesgo de sesgo para evaluar el efecto de los esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión, pero es necesario considerar de manera cuidadosa el ensayo actual y su finalización temprana cuando se planifiquen los estudios de investigación futuros.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Esteroides anabolizantes para el tratamiento de las úlceras por presión

#### Pregunta de la revisión

Se examinó la evidencia acerca del efecto de los esteroides anabolizantes (fármacos diseñados para aumentar la masa muscular) para el tratamiento de los pacientes con úlceras por presión.

#### Antecedentes

Las úlceras por presión también se conocen como escaras, lesiones por presión o úlceras de decúbito. Las úlceras por presión son un problema médico frecuente en los pacientes confinados a una cama o silla de ruedas por períodos prolongados. La falta de movimiento y la presión mantenida sobre la piel que cubre partes óseas del cuerpo como las caderas, los talones, la región lumbar y los codos pueden causar que la piel se rompa y se forme una úlcera. Los pacientes con riesgo de úlceras por presión incluyen los que presentan lesiones de la médula espinal, las personas de edad avanzada y los pacientes con enfermedades a largo plazo. Las úlceras por presión afectan la calidad de vida y, si no cicatrizan, pueden tener complicaciones graves como infección. Además de ser dolorosas y molestas para los pacientes, las úlceras por presión representan un costo significativo para los sistemas de asistencia sanitaria debido al tiempo de enfermería implicado en el tratamiento. Habitualmente, hay diversos tratamientos que se utilizan para las úlceras por presión, que incluyen vendajes de la herida y camas y colchones especialmente diseñados para reducir la presión sobre ciertas áreas del cuerpo.

Los esteroides anabolizantes son un tipo de fármaco utilizado para aumentar la masa muscular. Se pueden utilizar como una alternativa, o un complemento, a los tratamientos convencionales para las úlceras por presión. Se piensa que promueven el crecimiento del músculo esquelético y restauran la masa muscular, lo que podría ayudar en la cicatrización de las úlceras por presión. Sin embargo, se ha encontrado que la oxandrolona (un esteroide anabolizante utilizado con frecuencia) puede provocar un posible daño hepático. Los esteroides anabolizantes también pueden aumentar el riesgo de ataque cardíaco o accidente cerebrovascular. Se deseaba determinar si los esteroides anabolizantes fueron efectivos en el tratamiento de las úlceras por presión y si provocaron algún efecto perjudicial.

## Características de los estudios

En marzo de 2017, se buscaron los ensayos controlados aleatorizados que compararon la administración de esteroides anabolizantes con otros tratamientos para las úlceras por presión. Sólo se encontró un ensayo con un total de 212 participantes. Este ensayo comparó los efectos de un esteroide anabolizante (cápsulas de oxandrolona) con un placebo (tratamiento simulado que no contiene un fármaco activo) sobre la cicatrización de la úlcera por presión en pacientes con lesiones de la médula espinal. Los participantes fueron principalmente hombres (98,2%), con una media de edad de 58,4 años en el grupo de oxandrolona que fue comparable a los participantes del grupo placebo (hombres: 100%; edad media: 57,3 años). El ensayo se realizó durante 24 semanas con un seguimiento adicional de ocho semanas.

## Resultados clave

El ensayo finalizó temprano, ya que los autores del ensayo consideraron que los resultados provisionales indicaron que fue poco probable que hubiera un efecto beneficioso a partir del tratamiento con oxandrolona. Debido a los datos limitados disponibles de un ensayo, persiste la incertidumbre con respecto a si los esteroides anabolizantes tienen efectos beneficiosos sobre la cicatrización de la úlcera por presión, si el tratamiento provoca un aumento de los eventos adversos graves y si el tratamiento puede aumentar el riesgo de eventos adversos no graves.

## Calidad de la evidencia

En general, la evidencia obtenida a partir de este estudio se consideró de calidad muy baja. Además, se necesitan estudios mejor diseñados para proporcionar evidencia con respecto a si los esteroides anabolizantes son beneficiosos o no en el tratamiento de las úlceras por presión.

Este resumen en términos sencillos está actualizado hasta marzo 2017.