



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Corticosteroides para pacientes adultos con cáncer avanzado que presentan náuseas y vómitos (no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la cirugía) (Revisión)

Vayne-Bossert P, Haywood A, Good P, Khan S, Rickett K, Hardy JR

Vayne-Bossert P, Haywood A, Good P, Khan S, Rickett K, Hardy JR.

Corticosteroids for adult patients with advanced cancer who have nausea and vomiting (not related to chemotherapy, radiotherapy, or surgery)

(Corticosteroides para pacientes adultos con cáncer avanzado que presentan náuseas y vómitos (no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la cirugía)).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 7. Art. No.: CD012002.

DOI: [10.1002/14651858.CD012002.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012002.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Corticosteroides para pacientes adultos con cáncer avanzado que presentan náuseas y vómitos (no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la cirugía) (Revisión)

Copyright © 2020 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Corticosteroides para pacientes adultos con cáncer avanzado que presentan náuseas y vómitos (no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la cirugía)

Petra Vayne-Bossert¹, Alison Haywood^{2,3}, Phillip Good^{3,4,5}, Sohil Khan^{2,3}, Kirsty Rickett⁶, Janet R Hardy^{3,5}

¹Department of Readaptation and Palliative Medicine, University Hospitals of Geneva, Collonge-Bellerive, Switzerland. ²School of Pharmacy, Menzies Health Institute Queensland, Griffith University, Gold Coast, Australia. ³Mater Research Institute – The University of Queensland, Brisbane, Australia. ⁴Department of Palliative Care, St Vincent's Private Hospital, Brisbane, Australia. ⁵Department of Palliative and Supportive Care, Mater Health Services, Brisbane, Australia. ⁶The University of Queensland Library, UQ/Mater McAuley Library, Brisbane, Australia

Contacto: Janet R Hardy, Mater Research Institute – The University of Queensland, Brisbane, Australia. janet.hardy@mater.org.au.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Dolor, Apoyo y Curas Paliativas.**Estado y fecha de publicación:** Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en “Novedades”), publicada en el número 3, 2020.**Referencia:** Vayne-Bossert P, Haywood A, Good P, Khan S, Rickett K, Hardy JR. Corticosteroids for adult patients with advanced cancer who have nausea and vomiting (not related to chemotherapy, radiotherapy, or surgery) (Corticosteroides para pacientes adultos con cáncer avanzado que presentan náuseas y vómitos (no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la cirugía)). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 7. Art. No.: CD012002. DOI: [10.1002/14651858.CD012002.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012002.pub2).

Copyright © 2020 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Las náuseas son un síntoma frecuente en el cáncer avanzado, con una prevalencia de hasta el 70%. Si bien las náuseas y los vómitos pueden estar relacionados con los tratamientos oncológicos, como la quimioterapia, la radioterapia o la cirugía, un número significativo de pacientes con cáncer avanzado también presenta náuseas no relacionadas con estos tratamientos. Las náuseas y los vómitos también pueden causar trastornos psicológicos y tener una repercusión negativa sobre la calidad de vida de los pacientes con cáncer; al igual que el dolor, a menudo las náuseas no se tratan de manera adecuada. El mecanismo de acción exacto de los corticosteroides en las náuseas no está claro; sin embargo, se administran para controlar varias complicaciones específicas del cáncer que incluyen la compresión de la médula espinal, la presión intracraneal elevada y la carcinomatosis con linfangitis. También se administran de forma habitual en los cuidados paliativos para una gran variedad de indicaciones no específicas como el dolor, las náuseas, la anorexia, la fatiga y la depresión. Sin embargo, hay poca evidencia objetiva de la eficacia en el control de los síntomas y los corticosteroides tienen una variedad amplia de efectos adversos que son dependientes de la dosis y la duración del tratamiento. Debido a su uso generalizado, es importante determinar la evidencia de los efectos sobre las náuseas y los vómitos no relacionados con el tratamiento del cáncer.

Objetivos

Evaluar los efectos de los corticosteroides sobre las náuseas y los vómitos no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la cirugía en los pacientes adultos con cáncer.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en CENTRAL, MEDLINE Ovid, Embase Ovid, CINAHL EBSCO, Science Citation Index Web of Science, Latin America and Caribbean Health Sciences (LILACS), Conference Proceedings Citation Index - Science Web of Science, y en registros de ensayos clínicos, desde su inicio hasta el 23 agosto 2016.

Crterios de seleccin

Fue elegible para la revisin cualquier ensayo controlado aleatorizado o prospectivo doble ciego que incluyera pacientes adultos de 18 aos de edad y ms con cncer avanzado con nuseas y vmitos no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia, ni la ciruga que administrara corticosteroides como tratamiento antiemtico.

Obtencin y anlisis de los datos

Todos los autores de la revisin, de forma independiente, evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos. Se utilizaron las medias aritmticas y las desviaciones estandar de cada resultado para informar la diferencia de medias (DM), con intervalo de confianza (IC) del 95%. Se evalu la calidad de la evidencia mediante GRADE y se cre una tabla de "Resumen de los hallazgos".

Resultados principales

Tres estudios cumplieron los criterios de inclusin con 451 participantes. El tamao de los ensayos vari de 51 a 280 participantes. Dos estudios compararon dexametasona con placebo y el tercer estudio compar varias intervenciones adicionales en diversas combinaciones que incluyeron metoclopramida, clorpromazina, tropisetron y dexametasona. La duracin de los estudios vari de siete a 14 das. En el metanlisis de la intensidad de las nuseas se incluyeron dos estudios (127 participantes) con datos a los ocho das; en el tercer estudio no hubo datos disponibles que incorporaran las mismas medidas de resultado. El tratamiento con el corticosteroide dexametasona dio lugar a menos nuseas (medidas en una escala de 0 a 10, con una puntuacin inferior que indicaba menos nuseas) en comparacin con placebo a los ocho das (DM 0,48 menos nuseas; IC del 95%: 1,53 inferior a 0,57 mayor; evidencia de muy baja calidad), aunque este resultado no fue estadsticamente significativo ($p = 0,37$). La frecuencia de eventos adversos no fue significativamente diferente entre los grupos y las intervenciones se toleraron bien. Los factores que limitaron el anlisis estadstico incluyeron la falta de mediciones estandarizadas de las nuseas y el uso de diferentes agentes, dosis y comparaciones. El anlisis de subgrupos segn el tipo de cncer no fue posible debido a que no hubo suficientes datos. La calidad de esta evidencia se disminuy tres niveles, de alta a muy baja, debido a imprecisin, posible sesgo de seleccin, sesgo de desgaste y escaso nmero de participantes en los estudios incluidos.

Conclusiones de los autores

Hay pocos estudios que evalen los efectos de los corticosteroides sobre las nuseas y los vmitos no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la ciruga en pacientes adultos con cncer. Esta revisin encontr evidencia de muy baja calidad que no apoya ni refuta la administracin de corticosteroides en este contexto. Se necesitan estudios de alta calidad adicionales para determinar si los corticosteroides son eficaces en este contexto.

RESUMEN EN TRMINOS SENCILLOS

Corticosteroides para el tratamiento de las nuseas y los vmitos no relacionados con la quimioterapia, la radioterapia ni la ciruga en pacientes adultos con cncer

Antecedentes

Las nuseas son un sntoma frecuente en el cncer avanzado. Si bien las nuseas y los vmitos pueden estar relacionados con los tratamientos oncolgicos, como la quimioterapia, la radioterapia o la ciruga, un nmero significativo de pacientes con cncer avanzado tambin presenta nuseas no relacionadas con estos tratamientos. Las nuseas y los vmitos tambin pueden causar trastornos psicolgicos y tener una repercusin negativa sobre la calidad de vida de los pacientes con cncer; a menudo no se tratan de manera adecuada.

Caractersticas de los estudios

En agosto de 2016, se encontraron tres estudios relevantes con 451 participantes. El tamao de los ensayos vari de 51 a 280 participantes. La duracin de los estudios incluidos vari de siete a 14 das. Dos estudios compararon dexametasona con placebo. El tercer estudio compar varias medicinas adicionales en diversas combinaciones que incluyeron metoclopramida, clorpromazina, tropisetron y dexametasona.

Resultados clave y calidad de la evidencia

La evidencia actual se basa en un escaso nmero de estudios con un nmero pequeo de participantes. La calidad de la evidencia de los estudios se calific en cuatro niveles: muy baja, baja, moderada o alta. La evidencia de calidad muy baja significa que existe una menor seguridad en los resultados. La evidencia de calidad alta significa que existe mucha seguridad en cuanto a los resultados. A partir de la evidencia disponible se establecen las siguientes conclusiones:

- 1) se encontr evidencia de muy baja calidad de los efectos de los esteroides sobre las nuseas y los vmitos en pacientes con cncer;
- 2) no hubo evidencia acerca de cmo funcionan los esteroides en diferentes tipos de cncer; y

3) se informaron pocos efectos secundarios y los fármacos generalmente se toleraron bien. Se necesitan más estudios de alta calidad para determinar si los esteroides son agentes antieméticos efectivos.