



Boletín Informativo Nº 8
30 de Enero de 2019

La ingesta de suplementos de ácidos grasos omega 3 no muestra mayor beneficio en el ojo seco moderado a severo (queratoconjuntivitis seca) que el placebo

Maguire MG, Asbell PA, DREAM Study Research Group. N-3 Fatty Acid Supplementation for the treatment of Dry Eye Disease. N Engl J Med 2018;378:1681-1690. DOI: 10.1056/NEJMoa1709691

La queratoconjuntivitis seca (ojo seco) es una enfermedad crónica, inflamatoria de la superficie ocular que causa fatiga, molestias oculares y visuales, con incomodidad en la lectura, el uso del ordenador, la conducción y otros aspectos que afectan en gran medida la calidad de vida de los pacientes. Es una de las causas más frecuentes de consulta por patología oftalmológica. Entre los remedios utilizados actualmente tenemos el uso de sustitutos lagrimales (lágrimas artificiales), tapones lagrimales, higiene palpebral y la utilización de fármacos antiinflamatorios. El uso potencial de los ácidos grasos n-3 en suplementos orales parte de su actividad antiinflamatoria y de sus escasos efectos secundarios.

Un estudio multicéntrico, doble ciego comparando el efecto beneficioso de la ingesta suplementaria de ácidos grasos n-3 (omega 3), en concreto ácido eicosapentaenoico y docosahexaenoico derivados del pescado, en pacientes con síndrome de ojo seco moderado a severo, no muestra beneficios respecto a la ingesta de placebo. Se valoraron como objetivos primarios cambios en una escala denominada OSDI (mide función visual, síntomas oculares y factores del entorno) y como objetivos secundarios cambios en la superficie ocular demostrados con colorantes (fluoresceína y verde lisamina), cambios en el tiempo de ruptura de la película lagrimal (BUT) y en el test de Schirmer.

Aunque la Academia Americana de Oftalmología en su guía de actuación preferente señalaba que los ácidos grasos n-3 pueden ser beneficiosos no hay suficiente evidencia para establecer su efectividad.

DE INTERÉS PARA...

Pacientes
Oftalmólogos, Médicos de Familia, Médicos internistas, Reumatólogos.

Seleccionado por:

Dr. Enrique España
Comisión de Prácticas Clínicas de Valor
Sin conflicto de intereses

Los antidepresivos tricíclicos mejoran la clínica del síndrome de intestino irritable

Kułak-Bejda A1, Bejda G2, Waszkiewicz N. Antidepressants for irritable bowel syndrome-A systematic review. Pharmacol Rep 2017; Dec;69(6):1366-1379.Doi: 10.1016/j.pharep.2017.05.

El colon irritable es probablemente el síntoma gastrointestinal mas reportado (2-15%) y llega a ser el 35 % de las causas de derivación a un gastroenterólogo. Es un síndrome funcional que consiste en diferentes síntomas que los pacientes describen como malestar o dolor abdominal, sensación de distensión abdominal y aumento en el número de deposiciones.

El trabajo es un revisión sistemática que analiza las revisiones sistemáticas previas que incluían ensayos clínicos, pero también revisó estudios no controlados de cohortes y estudios abiertos publicados en las bases de datos más importantes (MEDLINE, Cochrane, Pubmed, Embase) antes de septiembre de 2016.

Las seis revisiones sistemáticas mostraron utilidad de los antidepresivos para el control del dolor abdominal y del número de deposiciones. Las revisiones más antiguas mostraron una equivalencia en términos de beneficio para los antidepresivos tricíclicos y los inhibidores de recaptación de serotonina, pero las más recientes que incluyen más conocimiento acumulado sugieren solo beneficio para los antidepresivos tricíclicos. Se concluyó por tanto que los antidepresivos tricíclicos eran más eficaces que el placebo en el tratamiento de la sintomatología del cuadro, especialmente cuando hay un predominio de los despeños diarreicos. El tratamiento antidepresivo fue en general, bien tolerado.

Este artículo apoya el uso de estos fármacos en el manejo habitual del síndrome de intestino irritable.

DE INTERÉS PARA...

A. Primaria. Atención especializada, Pacientes

Seleccionado por:

Dr. Javier Plumed
Comisión de Prácticas Clínicas de Valor.
Sin conflicto de intereses.