

1 Metadoxina

**Artículo original
publicado en:**
Medicine



Eficacia comparativa
de las intervenciones en la
enfermedad del hígado
graso no alcohólico
(NAFLD)

**Una revisión sistemática
compatible con PRISMA
y un metanálisis de red**



○ Sawangjit, R

○ **Bibliografía:** Medicine, 2016; 95: 1-32



Bajar Archivo PDF
Abstract



Bajar Archivo PDF
Original

sanfer®

Eficacia comparativa de las intervenciones en la enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD)

Una revisión sistemática compatible con PRISMA y un metanálisis de red

Introducción: La enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD por sus siglas en inglés) se define como una acumulación excesiva de grasa en el hígado sin una acumulación de grasa hepática secundaria. Se clasifica histológicamente en hígado graso no alcohólico (NAFL) y esteatohepatitis no alcohólica (NASH). Ambas se diferencian por la ausencia de lesión hepatocelular (NAFL) mientras que la otra tiene lesión hepatocelular con o sin fibrosis (NASH).

Tipo de estudio: Revisión sistemática y Metaanálisis.

Metodología: Se realizó una revisión sistemática y un metaanálisis en red de ensayos aleatorios que compararon la eficacia de todas las opciones de tratamiento en NAFLD para determinar la eficacia comparativa y la seguridad de las intervenciones en el manejo de NAFLD. Se realizaron búsquedas en varias bases de datos electrónicas hasta el 15 de noviembre de 2015. Los resultados incluyen resultados histológicos del hígado (es decir, fibrosis), mortalidad por todas las causas, cirrosis y seguridad. Se aplicó un metaanálisis de red para estimar los índices de riesgo agrupados (RR). La calidad de la evidencia se evaluó utilizando los criterios de GRADE.

Resultados: Un total de 44 estudios (n = 3802) fueron elegibles. Cuando se comparó con placebo, la **metadoxina** mejoró significativamente la fibrosis mientras que la pentoxifilina (PTX) demostró fibrosis mejorada sin significación estadística con el RR (IC del 95%) de 2,27 (0,81, 6,36). La calidad de la evidencia varió desde muy baja (es decir, metformina, PTX en el cambio promedio del grado de inflado) a alta (OCA, TZD, vitamina E para mejorar los resultados histológicos). Las limitaciones de este estudio fueron la falta de resultados relevantes a largo plazo (por ejemplo, cirrosis, muerte, seguridad), posible

efecto de estudio pequeño y pocos estudios comparativos. La **Metadoxina** mejoró en una muestra de 75 pacientes la esteatohepatitis no alcohólica tanto la fibrosis como la esteatosis. En el estudio hubo un seguimiento de 4 meses con pocos efectos adversos, entre ellos solo un paciente reporto dolor epigástrico severo. La mejoría de la fibrosis y la esteatosis fue moderada con una RR de 1.35 (0.57-3.21), 2.97 (1.50-5.90) respectivamente.

Conclusión:

La **Metadoxina** demostró mejoría en la esteatohepatitis no alcohólica (NASH por sus siglas en inglés) (considerada una evolución de el hígado graso no alcohólico o NAFLD por sus siglas en inglés) la mejoría se dio principalmente en la esteatosis, y la fibrosis con **Metadoxina**. En cuanto efectos adversos hubo una pequeña cantidad de estos y solo en un paciente se encontró dolor severo, aunque sin persistencia. La **Metadoxina** al tratar tanto la fibrosis y la esteatosis evita la progresión de la NAFLD a cualquiera de las complicaciones, el tratamiento por lo tanto es seguro y eficaz.

Referencia: Sawangjit, R Comparative efficacy of interventions on nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) A PRISMA-compliant systematic review and network meta-analysis. *Medicine*. 2016; 95: 1-32

Material de educación médica continúa

No. de almacén: 10PL8169

sanfer®