

LA BIBLIOTECA COCHRANE PLUS
2013 NÚMERO 5 ISSN 1745-9990



ANTIEPILÉPTICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS CRISIS CONVULSIVAS EN PACIENTES CON TUMORES CEREBRALES



SIMON KERRIGAN, ROBIN GRANT

Cómo citar la revisión: Kerrigan S, Grant R. Antiepilepticos para el tratamiento de las crisis convulsivas en pacientes con tumores cerebrales. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011 Issue 8. Art. No.: CD008586. DOI: 10.1002/14651858.CD008586

RESUMEN

Antecedentes

Las crisis convulsivas son un síntoma frecuente de los tumores cerebrales. La base de tratamiento para las crisis convulsivas es el tratamiento médico con fármacos antiepilepticos.

Objetivos

Evaluar la tolerabilidad y la eficacia relativas de los fármacos antiepilepticos utilizados habitualmente para tratar las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales.

Estrategia de búsqueda

Se hicieron búsquedas en las bases de datos CENTRAL (número 2 de 4, The Cochrane Library 2011), MEDLINE (1948 hasta mayo, semana 3, 2011) y en EMBASE (1980 hasta 31 mayo 2011). Además, se hicieron búsquedas manuales de artículos publicados desde 2000 en las siguientes revistas seleccionadas por los autores: *Epilepsia*; *The Lancet Neurology* and *Neuro-Oncology*.

Criterios de selección

Ensayos clínicos controlados con asignación aleatoria sobre el uso de

fármacos antiepilepticos para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales.

Obtención y análisis de los datos

Ambos revisores analizaron los resultados de la búsqueda y examinaron los resúmenes de los artículos potencialmente relevantes antes de recuperar el texto completo de los artículos elegibles.

Resultados principales

Sólo un ensayo cumplió los criterios de inclusión para esta revisión y fue un ensayo pequeño, abierto, no cegado y aleatorio sobre la seguridad y la factibilidad de cambiar de fenitoína a monoterapia con levetiracetam o de continuar con la fenitoína para controlar las convulsiones relacionadas con el glioma después de la craneotomía (Lim 2009). El levetiracetam (fármaco antiepileptico no inductor de enzimas) parece, al menos, tan bien tolerado y tan eficaz como la fenitoína (fármaco antiepileptico inductor de enzimas) para el tratamiento de las crisis convulsivas en pacientes con tumores cerebrales. El 87% de los pacientes tratados con levetiracetam estuvieron libres de crisis convulsivas a los seis meses en comparación con el 75% de los pacientes tratados con fenitoína.

Existe un estudio en curso sobre levetiracetam versus pregabalina para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos a los que se les administra quimioterapia, radioterapia o ambas para los tumores cerebrales primarios. No había datos disponibles de este estudio en el momento de preparar esta revisión.

Conclusiones de los autores

No existen pruebas consistentes, aleatorias ni controladas suficientes para apoyar la elección del fármaco antiepiléptico para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales. Aunque algunos autores apoyan el uso de fármacos antiepilépticos no inductores de enzimas, las pruebas comparativas confiables para proporcionar una justificación clínica son limitadas. Se necesitan ensayos controlados aleatorios grandes adicionales en esta área.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Antiepilépticos para el tratamiento de las crisis convulsivas en pacientes con tumores cerebrales

Las crisis convulsivas son un síntoma frecuente de los tumores cerebrales primarios y secundarios y pueden causar morbilidad significativa. La base del tratamiento de las crisis convulsivas en adultos

con tumores cerebrales es el tratamiento médico con fármacos antiepilépticos. Esta revisión evalúa las pruebas de varios fármacos antiepilépticos utilizados habitualmente para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales.

No existen pruebas suficientes de buena calidad para apoyar la elección de algún fármaco antiepiléptico particular para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales. Las búsquedas identificaron un ensayo aleatorio pequeño que comparó directamente dos fármacos antiepilépticos diferentes (fenitoína y levetiracetam) para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales. No se identificó ninguna diferencia significativa entre la efectividad de estos dos fármacos. Este estudio pequeño fue concebido como un estudio de factibilidad para un ensayo mayor que no se realizó. También se identificó un estudio en curso de levetiracetam versus pregabalina para el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos a los que se les administra quimioterapia, radioterapia o ambas para los tumores cerebrales primarios, aunque no hubo datos de este estudio disponibles en el momento de preparar esta revisión. Se identificaron varios pequeños estudios, pero fueron excluidos de la revisión, ya que no eran ensayos controlados aleatorios. Es evidente que se necesitan ensayos controlados aleatorios más grandes para estudiar la eficacia de fármacos antiepilépticos diferentes en el tratamiento de las crisis convulsivas en adultos con tumores cerebrales.