



# Revista Clínica Española

[www.elsevier.es/rce](http://www.elsevier.es/rce)



## EL ARTÍCULO DEL MES

### Ibuprofeno, ciclobenzaprina o ambos en enfermos con esguince cervical agudo: ensayo clínico aleatorizado

Khwaja SM, Minnerop M, Singer AJ. Comparison of ibuprofen, cyclobenzaprine or both in patients with acute cervical strain: A randomized controlled trial. CJEM 2010; 12: 39–44.

**Objetivo:** Comparamos la gravedad del dolor y el tiempo de incorporación a las actividades diarias en pacientes con esguince cervical tratados con antiinflamatorios no esteroideos, un relajante muscular de acción central o ambos.

**Métodos:** Diseñamos en un servicio de urgencias un estudio doble ciego y aleatorizado en adultos con esguince cervical tras accidente de coche o caída. Los pacientes se aleatorizaron en grupos para ser tratados con ibuprofeno 800 mg, ciclobenzaprina 5 mg o ambos, 3 veces al día según necesidad durante 7 días. Se cuantificó la respuesta al dolor mediante escala visual analógica (100 mm), escalas de alivio al dolor, tiempo de incorporación a las actividades diarias, necesidad de medicación de rescate y efectos adversos del tratamiento. Utilizamos análisis de la varianza de múltiples determinaciones para comparar el alivio del dolor a lo largo del tiempo. El tamaño calculado de la muestra fue de 20 pacientes en cada grupo con un poder del 80% para detectar diferencias de 15 mm en las escalas de alivio del dolor entre los grupos superior e inferior.

**Resultados:** Asignamos de forma aleatoria 61 enfermos para ser tratados con ibuprofeno ( $n=20$ ), ciclobenzaprina ( $n=21$ ) o ambos ( $n=20$ ). La media (desviación estándar) de edad fue 34 (11) años; 58% eran mujeres y 72% de raza

doi:10.1016/j.rce.2010.02.007

## Evolución clínica de la demencia avanzada

Mitchell SL, Teno JM, Kiely DK, Shaffer ML, Jones RN, Prigerson HG, et al. The clinical course of advanced dementia. N Engl J Med. 2009; 361: 1529–38.

blanca. Aunque el dolor reflejado en las escalas mejoró a lo largo del tiempo en todos los grupos, no se detectaron diferencias significativas entre los 3 grupos en ninguna de las medidas de valoración. La tasa de efectos adversos también fue similar en los 3 grupos.

**Conclusión:** Añadir de forma rutinaria ciclobenzaprina a un tratamiento antiinflamatorio en pacientes con esguince cervical no parece conllevar un beneficio significativo.

## Comentario

Los relajantes musculares de acción central como la ciclobenzaprina (Yurelax®), el diazepam o el tetrazepam (Myolastan®) se emplean con frecuencia en el tratamiento del dolor agudo asociado a esguince cervical, una dolencia relativamente frecuente en los servicios de urgencias. Sin embargo, no hay estudios bien diseñados que avalen su uso y además pueden tener efectos secundarios. La mayoría de los pacientes con esguince cervical mejoraran a lo largo del tiempo y sólo precisan analgesia según necesidad. En este estudio se demuestra que la ciclobenzaprina añadida a ibuprofeno no aporta un beneficio adicional. Hemos realizado una búsqueda bibliográfica en MEDLINE y no hemos encontrado ningún estudio que apoye la asociación de diazepam o tetrazepam a los antiinflamatorios no esteroideos para el tratamiento del esguince cervical. Es llamativa la generalización de ciertos tratamientos sintomáticos para algunas patologías sin una base científica.

G. García De Casasola  
Grupo de Trabajo de Urgencias SEMI, Madrid, España  
Hospital Infanta Cristina, Parla, Madrid, España  
Correo electrónico: [\(G. García De Casasola\).](mailto:gucasolaster@gmail.com)

**Antecedentes:** La demencia es una causa importante de muerte en EE.UU. Sin embargo es poco reconocida como enfermedad terminal. No está bien descrita la evolución clínica de los ancianos con demencia avanzada que viven en residencias.

**Métodos:** Se siguió a 323 ancianos de 22 residencias con demencia avanzada y a sus cuidadores durante 18 meses. Se recogieron datos para caracterizar la supervivencia de