

Sinopsis

Este interesante estudio piloto cautiva, a pesar de su número reducido de pacientes, debido a su estricto diseño y consideración de los criterios de la medicina china. Los criterios de inclusión, el enmascaramiento y las exploraciones se realizaron según unas especificaciones bien definidas. En lugar de la pun- tura, los escolares recibieron una estimulación láser no invasiva.

Para interpretar los resultados hay que tener en cuenta lo siguiente: se analizó tan sólo la combinación de acupuntura láser y administración de probióticos, por lo que no se pueden extraer conclusiones sobre la acción de la acupuntura o de los probióticos por separado. No había enmascaramiento del médico. Debido al reducido número de pacien- tes y a su carácter de estudio piloto (sin el correspondiente poder esta-

dístico), se requieren estudios com- plementarios con un diseño seme- jante para poder emitir una conclu- sión clara sobre la eficacia, y dado el caso, con un posible cegamiento adicional del médico que aplica la acupuntura láser simulada.

*Dr. med. Florian Pfab
Clínica de Dermatología y
Alergología de Biederstein
Universidad Técnica de Múnich
florian.pfab@lrz.tum.de*

Las expectativas de los pacientes influyen sobre el efecto de la acupuntura

Revisiones de estudios

The impact of patient expectations on outcomes in four randomized controlled trials of acupuncture in patients with chronic pain

Linde K, Witt CM, Streng A, Weidenhammer W, Wagenpfeil S, Brinkhaus B, Willich SN, Melchart D. Pain. 2007;128:264-71

Objectives: In a pooled analysis of four randomized controlled trials of acupuncture in patients with mi- graine, tension-type headache, chronic low back pain, and os- teoarthritis of the knee we investi- gated the influence of expectations on clinical outcome.

Methods: The 864 patients included in the analysis received either 12 ses- sions of acupuncture or minimal (i. e. sham) acupuncture (superficial needling of non-acupuncture points) over an 8 week period. Patients were asked at baseline whether they con- sidered acupuncture to be an effective

therapy in general and what they per- sonally expected from the treatment. After three acupuncture sessions pa- tients were asked how confident they were that they would benefit from the treatment strategy they were receiv- ing. Patients were classified as re- sponders if the respective main out- come measure improved by at least fifty percent. Both univariate and multivariate analyses adjusted for po- tential confounders (such as condi- tion, intervention group, age, sex, du- ration of complaints, etc.) consistently showed a significant influence of atti- tudes and expectations on outcome.

Results: After completion of treat- ment, the odds ratio for response be- tween patients considering acupunc- ture an effective or highly effective therapy and patients who were more sceptical was 1.67 (95 % confidence interval 1.20-2.32). For personal ex- pectations and confidence after the third session, odds ratios were 2.03 (1.26-3.26) and 2.35 (1.68-3.30), re- spectively. Results from the 6-month follow-up were similar.

Conclusions: In conclusion, in our trials a significant association was shown between better improvement and higher outcome expectations.

Comentario

El trabajo de Linde et al. contrasta los datos de los estudios ART sobre expectativas de los pacientes con los datos de eficacia obtenidos. La cuestión de si las expectativas de los pacientes influyen sobre el efecto de la acupuntura debe aclararse preguntando a los pacientes sobre su grado de aceptación general de la acupuntura y sobre la eficacia de la misma en su caso particular. Las respuestas fueron correlacionadas con los criterios principales de valoración de la eficacia utilizados en los 4 estudios con objeto de analizar la influencia de las expectativas sobre la eficacia referida.

Antes del comienzo del tratamiento, se les formularon a los 864 pacientes totales del análisis (226 del estudio sobre la migraña, 196 del estudio sobre la cefalea de tensión, 219 del estudio sobre el dolor lumbar y 224 del estudio de la gonartrosis) las siguientes preguntas:

1. ¿Qué grado de eficacia le atribuye a la acupuntura como método de tratamiento?
2. ¿Qué espera personalmente del tratamiento de acupuntura que va a recibir?
3. Además se indagó con una "pregunta encubierta" hasta qué punto estaban seguros de que el tratamiento podía aliviar sus molestias.

Las respuestas a estas preguntas correspondientes a las 4 indicaciones se reunieron (sólo las de los pacientes tratados con acupuntura) y comparadas con los distintos parámetros de eficacia específicos de cada indicación. Se dicotomizaron las respuestas sobre las expectativas, esto es, se dividieron en respuestas positivas y negativas, al igual que los parámetros de eficacia, que se dividieron en pacientes que respondieron y que no respondieron al tratamiento. Esta distribución permitió aplicar las pruebas estadísticas a las pregun-

tas específicas sobre las diferentes indicaciones terapéuticas de forma simultánea, haciendo así que los resultados fueran más claramente comparables.

Resultados

La mayoría de los pacientes de los 4 estudios (antes de su asignación aleatoria a los grupos de acupuntura verdadera y simulada) estaban convencidos de la eficacia de la acupuntura y esperaban que ejerciera un efecto beneficioso sobre su enfermedad, si bien el grado de expectación positiva variaba ligeramente de una indicación a otra. Así, el 78% de los pacientes con migraña, el 77% de los que presentaban cefalea tensional, el 73% de los pacientes con dolor lumbar y el 71% de los pacientes con gonartrosis emitieron un voto positivo a favor de la acupuntura. Los demás presuponían sólo un efecto ligero o no estaban seguros de qué efecto debían esperar. En cuanto a la pregunta sobre la eficacia para combatir su enfermedad concreta, prácticamente todos los encuestados se mostraban esperanzados en cuanto a la eficacia de la acupuntura, aunque también se diferenció entre "muy eficaz", "eficaz" y "ligeramente eficaz".

En las 3 preguntas planteadas sobre las expectativas de los pacientes se encontró una relación significativa entre las expectativas positivas y la eficacia del tratamiento de acupuntura según los criterios efectivos de valoración de los estudios ART: las expectativas abrigadas con respecto a la acupuntura en general (primera pregunta), al tratamiento de acupuntura para su enfermedad concreta (segunda pregunta) y a la seguridad de que la acupuntura podría aliviar sus trastornos en lo sucesivo (tercera pregunta formulada después de 3 sesiones de tratamiento), fueron asociadas –con una *odds ratio* de 1,67 a 2,35– a un tratamiento de acupuntura exitoso (eficaz), es de-

cir, la acupuntura era aproximadamente el doble de eficaz cuando el paciente tenía una actitud positiva respecto a esta forma de tratamiento. Este efecto se pudo confirmar en el grupo de acupuntura simulada, sin embargo, fue un poco menos pronunciado.

Sinopsis

Las expectativas sobre la efectividad del tratamiento ejerce una influencia clara sobre la eficacia de la acupuntura. El estudio de Linde et al. pudo exponer de forma fehaciente que las expectativas de los pacientes modifican los efectos del tratamiento, al menos en lo que respecta a las indicaciones del dolor estudiadas.

Sabemos que la realización de un estudio científico por sí misma despierta las expectativas de los pacientes y produce efectos no presentes en la práctica clínica cotidiana.

Pero como la importancia de esta relación eficacia-expectativas es más grande que la de los estudios sobre tratamientos médicos convencionales, entonces la acupuntura simulada –utilizada hasta ahora en los estudios sobre acupuntura como tratamiento de referencia– debe volver a valorarse a la luz de estos resultados, ya que distorsiona el resultado de la acupuntura objeto de estudio, empeorándolo en comparación con otras intervenciones o medicaciones.

Me congratulo de que se haya podido analizar en este estudio la extensa base de datos de los estudios ART y de que se haya podido cuantificar la magnitud de las expectativas de los pacientes en las investigaciones sobre acupuntura.

*Dr. med. Nils Krähmer
Clínica de Ottobeuren,
Hospital universitario
de la Universidad de
Erlangen-Nuremberg
nils.kraehmer@web.de*