

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

**Eficacia y seguridad de la pregabalina y la gabapentina en el tratamiento de la estenosis de canal: Revisión sistemática y Meta-análisis**

### INTRODUCCIÓN

El manejo multimodal de la estenosis de canal está en auge y los fármacos inhibidores de la sensibilización central están jugando un papel esencial en los procesos de sensibilización central. La pregabalina y la gabapentina son fármacos antiepilépticos que disminuyen la excitabilidad postsináptica.

### OBJETIVOS

El objetivo de este estudio fue valorar la eficacia y seguridad de la pregabalina y la gabapentina en el manejo del dolor de la estenosis de canal en términos de eficacia y seguridad.

### METODOLOGÍA

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en la base de datos de Pubmed. Los criterios de inclusión fueron estudios que compararon pregabalina o gabapentina frente a un grupo control en la estenosis de canal. Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados (nivel evidencia I). Las variables clínicas principales fueron el VAS y el ODI a las dos, cuatro, ocho semanas y tres meses. Los eventos adversos comparados por al menos dos estudios fueron incluidos en el estudio. También se recogió la distancia caminada y el RMDQ (Roland Morris Disability Questionnaire). Los datos se combinaron mediante el programa informático Review Manager 5.4.

### RESULTADOS

Se incluyeron un total de 6 estudio y 390 pacientes. La edad media fue de 60,25. No se observaron diferencias significativas respecto al VAS a las dos, cuatro y ocho semanas: (MD: 0.23; 95% CI: -0.63 to 1.09), (MD: -0.04; 95% CI: -0.64 to -0.57) y (MD: -0.6; 95% CI: -1.22 to 0.02). A los tres meses se observaron diferencias significativas a favor de la pregabalina respecto al VAS: (MD: -2.97; 95% CI: -3.43 to -2.51). No se observaron diferencias significativas respecto al ODI (MD: -3.47; 95% CI: -7.15 to -0.21). Los eventos adversos fueron significativamente mayores en el grupo pregabalina/gabapentina (OR 5.88, 95%CI 1.28-27.05). La distancia caminada y el

RMDQ no pudieron incluirse en el meta-análisis, aunque los resultados fueron controvertidos.

## CONCLUSIONES

Hasta donde conocemos este es el primer meta-análisis que compara la eficacia y seguridad de la pregabalina y gabapentina en el tratamiento de la estenosis de canal. La pregabalina y la gabapentina mostraron una mejoría del dolor a los tres meses a través de la escala VAS. Los eventos adversos fueron mayores en el grupo pregabalina/gabapentina.