

Baliteke ahabiak gernu-infekzioak saihesteko erabilgarriak izatea

Cranberries may lower the risk of urinary tract infections

Asier Mitxelena Bengoetxea, Maria Areses Manrique eta Ainhoa Unzurrunzaga Diaz

Santa Marina Ospitalea

*asier.mitxelenabengoetxea@osakidetza.eus, maria.aresesmanrique@osakidetza.eus,
ainhoa.unzurrunzagadiaz@osakidetza.eus*

Laburpena

Ikerketa asko egin dira, baina pertsona gutxirekin egindakoak eta kalitate eskasekoak gehienak. Emaizak oso desberdinak dira beren artean. Berrikuspen sistematikoetan ere emaitzak desberdinak izan dira. Azken berrikuspen sistematikoaren arabera, 14 pertsona tratatu behar dira ahabiekin horietako batek gernu-infekziorik ez izateko denbora horretan.

Gako-hitzak: ahabia, gernu-infekzioa, prebentzioa

Abstract

There have been many studies but with few patients and of poor quality. The results are discordant, including systematic reviews. According to the latest systematic review, 14 people must be treated with cranberries to prevent one of them from having a urinary tract infection during treatment.

Keywords: cranberry, urinary tract infection, prevention.

1. Erreferentzia

Xia JY, Yang C, Xu DF, Xia H, Yang LG, Sun GJ. Consumption of cranberry as adjuvant therapy for urinary tract infections in susceptible populations: A systematic review and meta-analysis with trial sequential analysis. PLoS One. 2021 Sep 2;16(9):e0256992. doi: 10.1371/journal.pone.0256992.

2. Galdera

- Pertsona (nori): gernu-infekzioak izan dituen edozein pertsona.
- Interbentzioa (zer): ahabiak.
- Konparazioa (zer): plazeboa.
- Helburua (zertarako): gernu-infekzioak, antibiotiko-dosia, albo-kalteak.

3. Bilaketa

- Urine tract infection AND cranberries
- UpToDate; Dynamed; TripDataBase; Cochrane; Pubmed.

4. Ikerketaren ezaugarriak

2021ean argitaratutako berrikuspen sistematikoa. Gernu-infekzioak edukitzeko arrisku altua duten pertsonak aztertzen dituzten ikerketak barne biltzen ditu soilik. PRISMA gidaliburuari jarraituz egin da. Metodologia egokia da. 23 ikerketa barne biltzen ditu. 3.979 gaixo dira denera.

5. Balorazio kritikoa.

1. Galdera argia? BAI.

- Gaixoak: gernu-infekzioa behin eta berriro izan dutenak edo gernu-infekzioa izateko arrisku altua dutenak: zaharrak, haurdunak, haurrak, kateterdunak eta maskuri neuropatikodunak.
- Interbentzioa: ahabiak (edozein modutara).
- Konparazioa: plazeboa.
- Helburua: gernu-infekzioa izan duten pertsonen kopurua.

2. Artikulu mota egokia? BAI.

Ausazko entsegu klinikoak soilik aukeratu dira.

3. Bilaketa egokia? BAI.

Bi ikertzailek egin dute artikuluen bilaketa eta hautaketa, kalitatearen ebaluazioa eta datuen bilketa. Web of science, Pubmed, Embase, Scopus eta Cochrane library erabili dituzte bilaketan. Erreferentzien jarraipena egin da. Ez da adituekin kontaktatu eta argitaratu gabeko ikerketak ez dira bilatu. Edozein hizkuntzatan argitaratutako artikulua bilatu dira.

4. Ikerketen kalitate egokia? EZ.

Ikerketen kalitatea "Cochrane 'Risk of bias' assessment tool"-en bidez baloratu da. Gehienek alborapen-arrisku handiak dituzte.

5. Ikerketak homogeneoak dira? EZ.

Heterogeneotasuna altua da (% 48).

6. Emaitzak

1. taula. Emaitzak.

	N	Ahabiak	Plazeboa	AE	KT % 95	I2	TBK
Denera (edozein)	3.979	% 22	% 29	0.73	0.66-0.81	% 48	14
Infekzioak izan dituzten emakumeak	1.343	% 23	% 30	0.68	0.56-0.81	% 57	13
Maskuri neuropatikoa	307	% 26	% 32	0.8	0.57-1.14	% 37	-
Haurrak	364	% 18	% 30	0.55	0.31-0.97	% 49	8
Haurdunak	251	% 9	% 11	0.79	0.37-1.67	% 0	-
Zaharrak	1.274	% 22	% 29	0.89	0.75-1.05	% 60	-
Kateterdunak	410	% 14	% 29	0.49	0.49-0.73	% 14	7

N: pertsonen kopurua. AE: arrisku erlatiboa. KT: konfiantza-tartea. I2: heterogeneotasuna. TBK: tratatu beharreko kopurua.

7. Iruzkinak

- Metodologia egokiko berrikuspena.
- Gaixoen kopurua handia da ikerketa guztien artean: 3.979.

- Baina ikerketa bakoitzak pertsona kopuru txikia du.
- Desberdintasun handiak daude ikerketen artean gernu-infekzioaren definizioan, ahabiosian, jarraipenaren iraupenean, metodologian eta lortutako emaitzetan.
- Berrikuspen sistematiko asko egin dira honen aurretik. Horietan ere emaitza kontrajarriak lortu dira, barne biltzen dituzten ikerketak desberdinak baitira.
- Gehienetan hobekuntza estatistikoki esanguratsuak lortu dira, baina 2012an Cochrane erakundeak egindakoan ez¹.
- Horrengatik guztiagatik, berrikuspen sistematiko horretan lortutako emaitzak kalitate handiagoko ikerketa batean baieztatu beharko lirateke.
- Ahabiek ez dute albo-kalterik eta merkeak dira. Arazo nagusia denbora luzez ahabiak hartzean datza; izan ere, pertsona askok hartzeari uzten diote.

8. Beste erreferentzia batzuk

1. Jepson RG, Williams G, Craig JC. Cranberries for preventing urinary tract infections. Cochrane Database Syst Rev. 2012 Oct 17;10(10):CD001321. doi: 10.1002/14651858.CD001321.pub5.