

Alfa-blokeatzaileek gernubideko harriak kanporatzea errazten dute

Plazeboarekin konparatuta alfa-blokeatzaileek harriaren kanporatze-tasa handitzen dute (AE 1,45; % 95eko KT: 1,36-1,55; TBK 6), ikerketa guztiak kontuan hartzen badira. Kalitate oneneko ikerketak bakarrik kontuan hartuta, efikazia txikiagoa da (AE 1,16; % 95eko KT: 1,07-1,25; TBK 12). Badirudi efikazia handiagoa dela 5 mm baino gehiagoko harrietan (AE 1,45; % 95eko KT: 1,22-1,72; NNT 7).

Gako hitzak: alfa-blokeatzaile, gernubideko harriak.

Alpha-blockers increase ureteral stone clearance

Comparing to placebo alpha-blockers increase ureteral stone clearance (RR 1.45; 95% CI: 1.36-1.55; NNT 6) based on the overall analysis. A subset analysis of higher-quality studies suggest that the effect is smaller (RR 1.16; 95% CI: 1.07-1.25; NNT 12). The effect is bigger for stones larger than 5mm (RR 1.45; 95% CI: 1.22-1.72; NNT 7).

Key words: alpha-blockers, ureteral stones.

Jatorrizko erreferentzia

Campschroer T, Zhu X, Vernooij RWM, Lock M. *Alpha-blockers as medical expulsive therapy for ureteral stones. Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 4. Art. No.: CD008509. DOI: 10.1002/14651858.CD008509.pub3

Kritikoki aztertutako testuaren egileak

Asier Mitxelena Bengoetxea. Santa Marina Ospitalea. asier.mitxelenabengoetxea@osakidetza.eus

Maria Areses Manrique. Santa Marina Ospitalea. maria.aresesmanrique@osakidetza.eus

Ainhoa Unzurrunzaga Diaz. Santa Marina Ospitalea. Ainhoa.unzurrunzagadiaz@osakidetza.eus

Galdera

Pertsona (nori): gernubidean harria duen edozein pertsona.

Interbentzioa (zer): alfa-blokeatzaileak.

Konparazioa (zer): plazeboa.

Helburua (zertarako): harria kanporatzea, mina gutxitzea, kirurgia kopurua, albo-kalteak.

Bilaketa-estrategia

Erabilitako hitzak: Alpha-blockers; ureteral-stone.

Informazio-iturriak: UpToDate; Dynamed; TripDataBase; Cochrane; Pubmed.

Ikerketaren ezaugarriak

Cochranek egindako berrikuspensistematikoa da. Metodologia egokia du berrikuspenak. 67 ikerketa barnebiltzen ditu. Horietako 15etan bakarrik erabili da plazeboa konparazio moduan; besteetan alfa-blokeatzaileak ohiko tratamenduarekin konparatu dira. 10.509 gaixo dira denera.

Balorazio kritikoa

- 1) Galdera argia? BAI.
 - a) Gaixoak: 18 urte baino gehiagokoak. Garunbidean harria dutenak, eta ondorioz sintomak dituztenak. Harriak 1 cm baino txikiagoa izan behar du.
 - b) Interbentzioa: alfa-blokeatzaileak.
 - c) Konparazioa: plazeboa edo/eta ohiko tratamendua.
 - d) Helburua: harria kanporatzea; albo-kalteak; harria kanporatu arterako denbora; mina; analgesikoen beharra; ospitaleratzea; kirurgia.
- 2) Artikulu mota egokia? BAI. Entseguklinikoak dira. Baina entsegukliniko guztiak barnebiltzen ditu, ausazkoak izan ala ez.
- 3) Bilaketa egokia? BAI. Bi ikertzailek egin dute artikuluen bilaketa eta hautaketa, kalitatearen ebaluazioa eta datuen bilketa. Central, Medline, Ovid, Embase, CentralTrials.gov eta WHO Portal/ICTRP erabili dituzte bilaketan. Erreferentzien jarraipena egin da. Ez da adituekin kontaktatu. Argitaratu gabeko ikerketak bilatu dira. 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. Horregatik guztiatik kalitate altueneko ikerketekin sentzikortasun-analisi bat egin dute.
- 5) Ikerketak homogeneousak dira? EZ. Heterogeneotasuna altua da orokorrean.

Emaitzak

Ikerketa guztiak	Alfa-blokeatzailea	Ohiko tratamendua	AE	KT % 95	I ²	TBK
Harria kanporatzea	% 77	% 61	1,45	1,36-1,55	% 76	6
Albo-kalte garrantzitsuak	% 3	% 2	1,25	0,80-1,96	% 0	-
Ospitaleratzea	% 7	% 14	0,51	0,34-0,77	% 40	14
Kirurgia	% 9	% 11	0,74	0,53-1,02	% 37	-

Ikerketa guztiak	Alfa-blokeatzailea	Plazeboa	AE	KT % 95	I ²	TBK
Harria kanporatzea	% 81	% 73	1,16	1,07-1,25	% 67	12
Albo-kalte garrantzitsuak	% 8	%3	2,09	1,13-3,86	% 25	20
Ospitaleratzea	%8	%10	0,84	0,48-1,47	% 0	-
Kirurgia	% 12	% 13	0,93	0,70-1,24	% 1	-

Kalitate altuko ikerketak bakarrik	Alfa-blokeatzailea	Ohiko tratamendua	AE	KT % 95	I ²	TBK
Harria kanporatzea	% 83	% 75	1,09	1,06-1,13	% 0	12
Albo-kalte garrantzitsuak	% 7	% 8	0,94	0,51-1,72	% 0	-
Ospitaleratzea	% 10	%11	0,87	0,49-1,52	-	-
Kirurgia	% 5	% 5	0,94	0,38-2,32	% 34	-

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

Iruzkina

Cochrane irabazi-asmorik gabeko erakundea da, eta kalitate altuko berrikuspenak egiten ditu.

Gaixo kopurua handia da ikerketa guztien artean: 10.509.

3 taula egin ditugu emaitzak adierazteko; izan ere, emaitzak desberdinak dira ikerketen kalitatearen arabera eta erabilitako konparazioaren arabera.

Hobekuntza esanguratsua dago harriaren kanporaketari dagokionez hiru tauletan, baina kalitate altuko ikerketak bakarrik kontuan hartuz hobekuntza txikia da.

Hobekuntza hori balantzan jarri behar da albo-kalteen igoera esanguratsuekin. Artikuluak ez du zehazten zeintzuk diren albo-kalte garrantzitsuak, baina oso pertsona gutxik utzi dute tratamendua albo-kalte horiengatik: % 0.6. Beraz, ez dirudi albo-kalteak larriak izan direnik.

Alfa-blokeatzaileak talde farmakologiko bat dira, baina ez da diferentziarik ikusi haien artean. Alfa-blokeatzaileen prezioa baxua da.