

Rev. Soc. Esp. Dolor
3: 220-222; 2007

Acción analgésica de los antihistamínicos (ensayo clínico sobre 56 pacientes afectados de dolores cólicos reno-ureterales en un servicio de urgencias)

F. R. Breijo

Breijo F. R.

***Acción analgésica de los antihistamínicos
(ensayo clínico sobre 56 pacientes afectados
de dolores cólicos reno-ureterales en un
servicio de urgencias)***

SUMMARY

The Antihistamine H1 type, they seem to have own antialgic effect in the acute pain in general and ureteral colic in individual. This antialgic effect is more manifest if type metamizol is associated to other drugs and/or N-Butyl-Bromide de Hioscine. In this Clinical Test, whose Fundamental OBJECTIVE was to demonstrate this analgesic effect, the diminution of the values given by the patients and obtained after the administration of metamizol was valued by means of Visual Analogical Scale, associated to N-Butyl-Bromide de Hioscine. (Conventional Treatment). These Drugs, - Antihistamine H1-, they belong to Class III of analgesic and participate in "Down Regulation". The UNIVERSE including was of 56 patient affection of Pain Colic Reindeer, with the only criterion of exclusion of hypersensitivity to administered drugs patients distributed themselves randomly in two homogenous and uniform groups: With Conventional treatment and addition of AntiH1. (Dexclorfeniramine to doses fit according to corporal surface of the patient). The CHARACTERISTICS of the Test were: Transversal. Double blind. Hospitable scope. Written consent of patients following Ethical Norms of Helsinki (1,964 and later ones). STATISTICALLY descriptive and analytical statistical techniques of Anova type were used Multiple Comparisons for two types of therapeutic. The OBJECTIVE of the study was to value if the addition of an Antihistamine H1 type to the conventional treatment were superior to the conventional by itself. Average age 46,8750 in a rank between 17 and. 74 per-

Commemorative Hospital. Boston. Massachusetts.
Internal Medicine Department. Head of Department.

Recibido: 28/08/2006
Aceptado: 06/02/2007

tage of Women: 41.07 %. Method of Evaluation: Analogical-Line of vision scale. (In a rank between 0 and 10). The valued parameters were: Valuation before treatment--> Valuation with treatment Conventional--> Valuation with antihistamine added Treatment of H1-->. Difference between both Treatments.

Key words: Antihistamine. Pain. Inflammation.

RESUMEN

Los antihistamínicos tipo H1, parecen tener efecto antiálgico propio en el dolor agudo en general y en cólico ureteral en particular. Este efecto antiálgico es más manifiesto si se asocia a otros fármacos como metamizol y/o N-Butil-Bromuro de Hioscina. En este Ensayo Clínico, cuyo OBJETIVO primordial fue demostrar dicho efecto analgésico-, se valoró mediante Escala Analógica Visual la disminución de los valores dados por los pacientes y obtenidos tras la administración de metamizol, asociado a N-Butil-Bromuro de Hioscina. (tratamiento convencional). Los antihistamínicos H1, pertenecen a la Clase III de analgésicos y participan en la "Down Regulation". El universo incluido fue de 56 pacientes afectados de dolor cólico reno-ureteral, con el único criterio de exclusión de hipersensibilidad a los fármacos administrados. Los pacientes se distribuyeron aleatoriamente en dos grupos homogéneos y uniformes: (1) tratamiento convencional y (2) mismo tratamiento mas AntiH1 (dexclorfeniramina maleato a dosis ajustadas según superficie corporal del paciente). Las CARACTERÍSTICAS del Ensayo fueron: Transversal. Doble ciego. Ámbito Hospitalario. Consentimiento escrito de pacientes siguiendo Normas Éticas de Helsinki (1.964 y posteriores). ESTADÍSTICAMENTE se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas y analíticas de tipo Anova Comparaciones Múltiples para dos tipos de terapéutica. El OBJETIVO del estudio fue valorar si la adición de un antihistamínico tipo H1 al tratamiento convencional era superior al convencional por si sólo. Edad media 46.8 años, en un rango entre 17-74 años. Porcentaje de Mujeres: 41.07 %. Método de Evaluación: Escala Analógico-Visual. Los parámetros valorados fueron: Valoración antes de tratamiento--> Valoración con tratamiento Convencionales--> Valoración con Tratamiento añadido de antihistamínicos H1-->. Diferencia entre ambos Tratamientos.

Palabras clave: Antihistamínicos. Dolor. Inflamación.

ACCIÓN ANALGESICA DE LOS ANTIHISTAMÍNICOS
(ENSAYO CLÍNICO SOBRE 56 PACIENTES AFECTIVOS DE DOLORES CÓLICOS
RENO-URETERALES EN UN SERVICIO DE URGENCIAS)

221

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se realizó durante un periodo de 7 días no consecutivos. El ámbito fue en Área de Emergencias de Medicina Interna del Hospital Conmemorativo de Boston, Massachusetts, Estados Unidos, en el año 2.003.

Se solicitó – según protocolo intra-hospitalario-consentimiento informado a todos y cada uno de los pacientes tratados.

En todos los casos y- también según protocolo intra-hospitalario- se siguieron todas las Normas del Comité de Ética de Helsinki. (1964) y posteriores Asambleas.

El presente estudio también cumple con las Normativas del Comité de Ética del Hospital donde se realizó y fue aprobado por el mismo.

Se practicó estudio doble ciego, con el propósito de evitar Sesgos, tanto del paciente, como de personal facultativo que realizó las prescripciones.

Material de Estudio: Se utilizaron pacientes (previo consentimiento escrito) afectos de dolor reno-ureteral agudo y catalogados clínica y semiológicamente como “Cólico Renal Agudo”.

Universo Valorado: 56 pacientes adultos con dolor agudo reno-ureteral.

Criterios de Inclusión: Todo paciente diagnosticado de dolor reno-ureteral agudo; tanto si era el primer episodio como si eran cuadros recidivantes.

Sin exclusiones de edad, sexo, raza, superficie corporal y otros parámetros biométricos.

Criterios de Exclusión:

- Alergias conocidas a uno o varios de los productos activos a administrar así como a alguno de sus excipientes.
- Reacciones idiosincrásicas conocidas por los pacientes.
- Mala adherencia al Tratamiento.

Edad Media: 46.8 años (en un rango entre 17-74 años).

Porcentaje de Mujeres: 41.07 %.

Método de Evaluación: Escala Analógico-Visual. (En un rango entre 0 y 10).

Características del Ensayo: Randomizado. Transversal. Doble Ciego. Monocéntrico. Ámbito Hospitalario. (Commemorative Hospital. Boston. Massachusetts.)

Material Utilizado:

- Escala Analógico-Visual pre y post-tratamientos.
- Solución Salina Fisiológica en 250 mL para perfusión endovenosa.
- Productos Activos:

Tratamiento Convencional: metamizol 30 mg/Kg. + 0.28 mg/Kg. de N-Butil Bromuro de Hioscina (tratamiento convencional).

Tratamiento Convencional + AntiH1: Mismos productos activos y mismas dosis + dexclorfeniramina 0.08 mg/Kg. (IV directo de 1 min. aprox.).

En ambos casos se utilizó la vía IV utilizando 250 ml. de solución salina fisiológica a pasar en 20 min.

RESULTADOS

La Incidencia de este tipo de dolor fue mayor para hombres y en la 5ª década de la vida.

La valoración media del dolor inicial fue de 9,4/10. (Catalogado como el dolor más intenso que recordaban).

La diferencia media entre dolor de inicio y tras tratamiento convencional fue de 5.2321,

La diferencia media entre dolor con tratamiento convencional y tratamiento añadido con antiH1 fue de 3.8571 a favor del tratamiento mixto.

El tiempo medio de mejoría con tratamiento convencional fue de 32.12 min.

El tiempo medio de mejoría absoluta con tratamiento AntiH1 fue de 2.23 min.

La Hipótesis Nula es rechazada con valores de **P:**

- 0.0001E-9 para Pruebas de los Signos.
- 0.0003E-5 para ANOVA UN FACTOR.
- 0.0001E-7 Prueba C de Cochran.
- 0.0000 Prueba de Bartlett.
- 0.0002E-30. Prueba de Levene.

Las Diferencias de Valoración de Dolor mediante método de **Anova Comparaciones Múltiples**, es altamente significativa a favor de Tratamiento con adición de Antihistamínicos H1.



CONCLUSIONES

En este ensayo podemos deducir que **los Antihistamínicos H1 tienen acción analgésica** propia (al actuar de manera primordial en la llamada "Down Regulation").

Esta acción analgésica **potencia** la propia acción de los tratamientos convencionales no opioides.

El resultado es altamente significativo entre analgesia conseguida con tratamiento convencional y tratamiento con adición de antihistamínicos H1.

La disminución de dolor reno-ureteral agudo fue mucho mayor y más rápido al añadir en dosis ajustadas un antihistamínico H1 (dexclorfeniramina en el presente estudio).

Los resultados obtenidos son independientes de edad, sexo ó cualquier otra valoración biométrica.

No se observaron efectos no deseados añadidos en ninguno de los pacientes.

No obstante el discreto número de pacientes valorados y analizados, dándonos en los resultados estadísticos analíticos diferencias estadísticamente

significativas entre uno y otro tratamiento, creemos importante la administración de antihistamínicos H1 en toda terapia cuyo soporte fisiopatológico sea la inflamación, pues, de este modo, añadiríamos a la propia acción terapéutica de otros fármacos, la inhibición de la respuesta humoral como mecanismo de la propia inflamación. Es decir, liberación de histamina, kallikreina, potasio y otros.

CORRESPONDENCIA

F. R. Breijo
Commemorative Hospital. Boston. Massachusetts.
Internal Medicine Department. Head of Department
Tfno: +34 967247867
Plaza Mateo Vállora 1-3
02001 España
frbreijo@frominter.net
Financiación: Ninguna
Conflictos de interes: No declarados

