

BIBLIOGRAFÍA

1. Jarrett PE. Raynaud's disease and oral contraceptives. *Br Med J.* 1976 Sep 18;2(6037):699.
2. Eastcott HH. Raynaud's disease and the oral contraceptive pill. *Br Med J.* 1976 Aug 21;2(6033):477.
3. Ebert H. Raynaud-like clinical picture during the treatment with an oral contraceptive. *Dtsch Gesundheitsw.* 1970 Aug 27;25(35):1642-3.
4. Bartelink ML, Wollersheim H, van de Lisdonk E, Thien T. Raynaud's phenomenon: subjective influence of female sex hormones. *Int Angiol.* 1992 Oct-Dec;11(4):309-15.
5. de Trafford JC, Lafferty K, Potter CE, Roberts VC, Cotton LT. An epidemiological survey of Raynaud's phenomenon. *Eur J Vasc Surg.* 1988 Jun;2(3):167-70.
6. Greenstein D, Jeffcote N, Ilsley D, Kester RC. The menstrual cycle and Raynaud's phenomenon. *Angiology.* 1996 May;47(5):427-36.
7. Bartelink ML, Wollersheim H, Vemer H, Thomas CM, de Boo T, Thien T. The effects of single oral doses of 17 beta-oestradiol and progesterone on finger skin circulation in healthy women and in women with primary Raynaud's phenomenon. *Eur J Clin Pharmacol.* 1994;46(6):557-60.
8. Barrett-Connor E. Postmenopausal estrogen therapy and selected (less-often-considered) disease outcomes. *Menopause.* 1999 Spring;6(1):14-20.
9. Fraenkel L, Zhang Y, Chaisson CE, Evans SR, Wilson PW, Felson DT. The association of estrogen replacement therapy and the Raynaud phenomenon in postmenopausal women. *Ann Intern Med.* 1998 Aug 1;129(3):208-11.
10. Wigley FM. Raynaud's phenomenon is linked to unopposed estrogen replacement therapy in postmenopausal women. *Clin Exp Rheumatol.* 2001 Jan-Feb;19(1):10-1.

¿Puede ser eficaz la sinoviortesis en el control de los hidrartros de repetición refractaria al tratamiento convencional?

M. MINGUEZ VEGA

Sección Reumatología - Hospital Universitario San Juan - Alicante

Correspondencia: Dr. Mauricio Mínguez Vega - Sección Reumatología - Hospital Universitario San Juan - Ctra. Nacional 332 - Alicante/Valencia s/n - 03550 San Juan - Alicante

✉ minguez_mau@gva.es

PREGUNTA

¿Puede ser eficaz la sinoviortesis en el control de los hidrartros de repetición refractaria al tratamiento convencional?

RESPUESTA

Los hidrartros de repetición son derrames sinoviales no inflamatorios, que pueden aparecer de forma periódica en una articulación, normalmente la rodilla. No existen grandes series de pacientes, por lo que se desconoce cual es la mejor terapia. Dependiendo de la gravedad y características del proceso, el tratamiento que se suele recomendar a los pacientes, se basa en el uso de AINEs y/o de infiltraciones con corticoides. Sin embargo, en un grupo de pacientes este tratamiento no es eficaz y se ha recomendado la sinovectomía quirúrgica, e incluso se ha planteado el uso de la sinoviortesis radioactiva.

La sinoviortesis es una técnica segura, prácticamente sin efectos secundarios, en la que el reumatólogo inyecta en la articulación un radiofármaco que emite una pequeña radiación que destruye la membrana sinovial inflamada que produce los derrames.

Medicina Basada en la Evidencia

Realizamos una revisión del tema

según la medicina basada en la evidencia, siguiendo las siguientes estrategias de búsqueda:

a. En Pubmed

1. Con los términos "radioisotopes" [MESH] or "isotopes" [MESH] and "hydrarthrosis" [MESH]: 12 resultados.

- Al añadir como límites, los publicados en inglés, francés, español o italiano: 8 resultados.

- De estos resultados, ninguno corresponde a un metaanálisis y uno de ello se trata de un ensayo clínico³ no aleatorizado.

2. Con los términos "radioisotopes" [MESH] or "isotopes" [MESH] and joint diseases [MESH]: Obtenemos 1.705 resultados.

- Limitándonos a los publicados en inglés, francés, español e italiano obtenemos 1.391 resultados.

- Excluimos artritis reumatoide y hemocromatosis por ser las patologías más referenciadas: not "rheumatoid arthritis" [MESH] not "hemophilia" [MESH], obteniendo 27 resultados.

- De ellos, 2 son metaanálisis^{1,2} y 11 son ensayos clínicos.

b. En la Biblioteca Cochrane

- Con los términos radiosotopes or isotopes and hydrarthrosis obtenemos un ensayo clínico³.

- Con el término synoviorthesis obte-

nemos 14 documentos (14 de 473.442) en, The Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL).

Selección de estudios

Ninguno de los estudios evaluados es capaz de contestar a la pregunta planteada. Inicialmente seleccionamos un ensayo clínico¹ dos metaanálisis^{2,3}, presentes en todas las estrategias de búsqueda, considerando que eran los artículos clave para poder responder a la pregunta. Sin embargo, el ensayo clínico correspondía a una publicación de 1971¹, no pudiendo acceder al resumen del trabajo. En el metaanálisis de Jones G y cols², los datos se refieren fundamentalmente a datos de artropatías inflamatorias, siendo la respuesta con Ytrio similar a los resultado con infiltración con triamcinolona. Finalmente, en el metaanálisis de Kresnik E y cols³, se obtuvo respuesta en artrosis del 56% en pacientes, especialmente con signos degenerativos radiológicos de grado inicial, frente al 66% de respuesta en pacientes con artritis reumatoide.

Medicina Basada en la Experiencia

Nuestra experiencia se basa en el tratamiento con Ytrio radioactivo en 6 pacientes, con hidrartros de repetición sobre rodilla, refractarios a AINEs y al menos 2 infiltraciones con corticoides. La sinoviortesis se mostró eficaz en el control de los síntomas en cuatro de ellos, sin aparición de complicaciones, ni requerimiento de otro tipo de tratamiento varios años después.

CONCLUSIONES

De la revisión del material seleccionado, podemos comentar que la radiosinoviortesis podría ser un método eficaz y seguro en el tratamiento del hidrartros de repetición. Sin embargo, no se ha podido demostrar su superioridad respecto a las infiltraciones con corticoides, en concreto a la triamcinolona. Por tanto, no debe ser considerada como tratamiento de primera elección en los pacientes con hidrartros de repetición.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bridgman JF, Bruckner F, Bleehen NM. Radioactive yttrium in the treatment of rheumatoid knee effusions. Preliminary evaluation. *Ann Rheum Dis.* 1971; 30(2):180-2.
2. Jones G. Yttrium synovectomy: a meta-analysis of the literatura. *Aust n Z J Med.* 1993;23 (3):272-5.
3. Kresnik E, Mikosch P, Gallowitsch HJ, Jesenko R, Just H, Kogler D, Gasser J, Heinisch M, Unterweger O, Kumnig G, Gomez I, Lind P. Clinical outcome of radiosynoviorthesis: a meta-analysis including 2190 treated joints. *Nucl Med Commun.* 2002;23(7):683-8.

¿Es necesario algún tratamiento añadido para la osteoporosis mientras se toma Tamoxifeno?

P. BERNABEU GONZÁLVEZ

Sección Reumatología - Hospital Universitario San Juan - Alicante

Correspondencia: Dra. M^a Pilar Bernabeu González - Sección Reumatología - Hospital Universitario San Juan - Ctra. Nacional 332 - Alicante/Valencia s/n - 03550 San Juan - Alicante

✉ bernabeu_pil@gva.es

PREGUNTA

Tomo Tamoxifeno por cáncer de mama y tengo osteoporosis. ¿Necesito algún tratamiento añadido para la osteoporosis mientras esté tomando Tamoxifeno?

RESPUESTA

Las mujeres con cáncer de mama tienen un riesgo aumentado de padecer osteoporosis. Son más susceptibles de presentar menopausia precoz por fallo ovárico inducido por los tratamientos quimioterápicos. Además estos fármacos pueden tener efectos adversos directos sobre la densidad mineral ósea y la actividad osteoclástica puede estar aumentada por la neoplasia.

El Tamoxifeno es un fármaco modulador de los receptores de estrógeno, con función estrógeno-Like, que se utiliza con frecuencia para la prevención y tratamiento del cáncer de mama. Tiene efecto opuesto en mujeres pre y postmenopausicas. Si bien, en las primeras puede incre-

mentar la pérdida de masa ósea, por su propia acción antiestrogénica, en las mujeres postmenopausicas se asocia a una preservación de la densidad mineral ósea tanto en columna lumbar como en cuello femoral.

Medicina Basada en la Evidencia

Para contestar esta pregunta con la mayor evidencia posible se realiza una búsqueda en PubMed utilizando los términos: breast cancer, Tamoxifen y osteoporosis. Utilizando como límites: idioma ingles y español, artículos con resumen, publicados en los últimos 5 años, se han encontrado 83 artículos. Entre ellos no hay ningún meta-analisis; 19 artículos corresponden a Ensayos Clínicos: 6 se han rechazado por no corresponder exactamente con la búsqueda; los 13 restantes han sido revisados. De las citas bibliográficas revisadas, 64 corresponden a artículos de revisión. En estos últimos y en algunos artículos relacionados es donde se ha encontrado más informa-