

OS ANTICOLINÉRGICOS SÃO DE MAIOR BENEFÍCIO NO TRATAMENTO DA DPOC

Comentário ao POEM Anticholinergics of greater benefit in COPD treatment. Disponível em: URL: <http://www.infoPOEMs.com> [acedido em 11/02/2007].

Referência:
Salpeter SR, Buckley NS, Salpeter EE. Meta-analysis: anticholinergics, but not beta-agonists, reduce severe exacerbations and respiratory mortality in COPD. *J Gen Intern Med* 2006 Oct; 21 (10): 1011-9.

Questão clínica

Nos pacientes com doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC), os anticolinérgicos proporcionam melhor benefício do que os beta-2 agonistas?

O **Desenho do estudo** corresponde a uma meta-análise (ensaios controlados aleatorizados) que foi auto-financiada (fundos próprios).

Os autores que conduziram esta meta-análise pesquisaram 3 bases de dados para identificar um total de 22 estudos controlados aleatorizados, que compararam um beta-2 agonista ou um anticolinérgico com placebo, ou entre si, nos pacientes com o DPOC. Sete estudos compararam anticolinérgicos com placebo, 13 compararam beta-2 agonistas com placebo, e 7 estudos compararam beta-2 agonistas com anticolinérgicos. Os investigadores excluíram 9 estudos da análise porque não relataram pelo menos uma exacerbação, hospitalização, ou morte. Os investigadores não explicaram os critérios de inclusão dos estudos. Dois revisores avaliaram independentemente a validade dos estudos e recolheram os dados para a análise. Os resultados encontrados foram homogêneos. Não havia nenhu-

ma evidência de viés de publicação.

Os estudos abrangeram um total de 15.276 pacientes para uma duração média de 20 meses (variação = 3-60 meses). Mais de metade dos pacientes nestes estudos foram tratados também com corticosteróide. Em comparação com placebo, o tratamento anticolinérgico com ipratrópio (Atrovent®) ou tiotrópio (Spiriva®) resultaram em menos 4 exacerbações por 100 pacientes tratados durante 1 ano (número necessário para tratar [NNT] = 25.) O tratamento com beta-2 agonista resultou em menos 3 exacerbações por 100 pacientes (NNT = 34). Na comparação directa, havia duas vezes mais exacerbações relatadas no grupo tratado com beta-2 agonista do que no grupo tratado com anticolinérgico: 5,1% contra 2,6% ($p < 0,001$). Ou seja, havia 2,5 mais exacerbações para cada 100 pacientes tratados com um beta-2 agonista. Em comparação com o placebo, os anticolinérgicos diminuíram as taxas de

morte (NNT = 278), enquanto que os beta-2 agonistas aumentaram as taxas de morte (0,76% por ano; número necessário para tratar para lesar [NNTH]= 131).

Como **conclusão**, o tratamento com anticolinérgico nos pacientes com doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC) produz melhores resultados do que o tratamento com um beta-2 agonista. Os estudos que compararam o tratamento com anticolinérgico com placebo, mostraram uma grande diminuição no número de exacerbações. Os estudos que comparam o tratamento com beta-2 agonista com placebo mostraram menor benefício. Na comparação directa um com o outro, havia 2,5 mais exacerbações por cada 100 pacientes tratados com um beta-2 agonista do que com um anticolinérgico. (**LOE = 1a**).

Jesus Perez Sanchez
USF Horizonte – Matosinhos