



RECOMENDACIÓN TRATAMIENTO

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

Guía de Práctica Clínica de Hemofilia - 2019

A. PREGUNTA CLÍNICA

En personas con hemofilia que han recibido liofilizado factor VIII o IX con patología dental inmediatamente previo (1 hr) al procedimiento ¿Se debe “usar anestesia local troncular” en comparación a “usar anestesia infiltrativa”?

Análisis y definición de los componentes de la pregunta en formato PICO

Población: Personas con hemofilia que han recibido liofilizado factor VIII o IX con patología dental inmediatamente previo (1 hr) al procedimiento.

Intervención: Usar anestesia local troncular.

Comparación: Usar anestesia infiltrativa.

Desenlaces (outcomes): Dolor, sangrados o hematomas, reacciones alérgicas.

B. MÉTODOS

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas sobre hemofilia (ver Anexo 1: estrategia de búsqueda). Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsycINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador o clínico experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. Finalmente, se seleccionaron las revisiones sistemáticas (y los estudios incluidos en éstas) correspondientes a la temática y se clasificaron en función de las preguntas a las que daban respuesta.

Los resultados de la búsqueda se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L·OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

C. RESULTADOS

Resumen de la evidencia identificada

Se buscaron revisiones sistemáticas que analizan el uso de anestesia local troncular comparado con anestesia local infiltrativa. Se identificó una revisión sistemática que incluyó 3 estudios primarios, de los cuales todos corresponden a ensayos aleatorizados. Para más detalle ver “*Matriz de evidencia*”¹, en el siguiente enlace: [Técnica anestésica troncular comparado con técnica infiltrativa para urgencias dentales](#).

Tabla 1: Resumen de la evidencia identificada

Revisiones sistemáticas	1 [1]
Estudios primarios	3 [2-4] ensayos aleatorizados

Selección de la evidencia

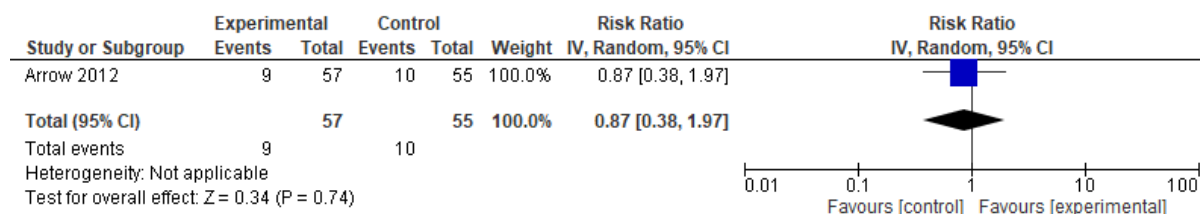
Se realizó un análisis de la matriz de evidencia, identificándose que solo uno de los ensayos [3] incluido por la revisión es relevante, ya que aborda específicamente los componentes de la pregunta priorizada por el panel. Los otros dos ensayos [2,4] fueron excluidos ya que los grupos no solo se diferencian en la técnica anestésica sino el fármaco utilizado.

Estimador del efecto

Al analizar la evidencia identificada, se concluyó que la revisión sistemática no cumple con entregar un estimador del efecto para los desenlaces de interés. Por lo tanto, se decidió hacer el análisis directamente a partir del estudio primario considerado relevante [3] para construir la tabla de resumen de resultados.

Metanálisis

Dolor



¹ **Matriz de Evidencia**, tabla dinámica que grafica el conjunto de evidencia existente para una pregunta (en este caso, la pregunta del presente informe). Las filas representan las revisiones sistemáticas y las columnas los estudios primarios que estas revisiones han identificado. Los recuadros en verde corresponden a los estudios incluidos en cada revisión. La matriz se actualiza periódicamente, incorporando nuevas revisiones sistemáticas pertinentes y los respectivos estudios primarios.

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

USAR ANESTESIA LOCAL TRONCULAR COMPARADO CON ANESTESIA INFILTRATIVA EN HEMOFILIA CON PATOLOGÍA DENTAL QUE REQUIERE PROCEDIMIENTO.						
Población	Personas con hemofilia que han recibido liofilizado factor VIII o IX con patología dental inmediatamente previo (1 hr) al procedimiento.					
Intervención	Usar anestesia local troncular.					
Comparación	Usar anestesia infiltrativa.					
Desenlaces	Efecto relativo (IC 95%) -- Pacientes/ estudios	Efecto absoluto estimado*			Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
		CON anestesia infiltrativa	CON anestesia local troncular	Diferencia (IC 95%)		
Dolor*	RR 1,03 (0,87 a 1,22) -- 112 pacientes / 1 ensayo [3]	182 por 1000	158 por 1000	Diferencia: 24 menos (113 menos a 176 más)	⊕⊕○○ ^{1,2} Baja	Usar anestesia local troncular comparado con anestesia infiltrativa en hemofilia con patología dental que requiere procedimiento podría disminuir el dolor, pero la certeza de la evidencia es baja.
Sangrados o hematomas	El desenlace sangrados o hematomas no fue medido o reportado por el ensayo.				--	--
Reacciones alérgicas	El desenlace sangrados o hematomas no fue medido o reportado por el ensayo.				--	--

IC 95%: Intervalo de confianza del 95%. // RR: Riesgo relativo.

GRADE: Grados de evidencia *Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*.

*Dolor evaluado dicotómicamente como la presencia o ausencia de dolor según la escala CHEOPS: *Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale*. Escala de dolor que evalúa la presencia de dolor en niños mediante interpretación de respuestas en llanto, cara, verbal, torso y piernas.

*Los riesgos **SIN anestesia infiltrativa** están basados en los riesgos del grupo control en los estudios. El riesgo **CON anestesia local troncular** (y su margen de error) está calculado a partir del efecto relativo (y su margen de error).

¹ Se disminuyó un nivel de certeza de evidencia por imprecisión, ya que cada extremo del intervalo de confianza lleva a una decisión diferente.

² Se disminuyó un nivel de certeza de evidencia por tratarse de evidencia indirecta, ya que los resultados provienen de niños sin patología, sometidos a procedimientos dentales.

Fecha de elaboración de la tabla: Octubre, 2019.

REFERENCIAS

1. Klingberg G, Ridell K, Brogårdh-Roth S, Vall M, Berlin H. Local analgesia in paediatric dentistry: a systematic review of techniques and pharmacologic agents. *European archives of paediatric dentistry : official journal of the European Academy of Paediatric Dentistry*. 2017;18(5):323-329.
2. Arali V, P M. Anaesthetic efficacy of 4% articaine mandibular buccal infiltration compared to 2% lignocaine inferior alveolar nerve block in children with irreversible pulpitis. *Journal of clinical and diagnostic research : JCDR*. 2015;9(4):ZC65-7.
3. Arrow P. A comparison of articaine 4% and lignocaine 2% in block and infiltration analgesia in children. *Australian dental journal*. 2012;57(3):325-33.
4. Chopra R, Marwaha M, Bansal K, Mittal M. Evaluation of Buccal Infiltration with Articaine and Inferior Alveolar Nerve Block with Lignocaine for Pulp Therapy in Mandibular Primary Molars. *The Journal of clinical pediatric dentistry*. 2016;40(4):301-5.

ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

- #1 (((dent* OR oral* OR maxil* OR craneofacial* OR craneo* OR oromaxil* OR jaw* OR palate* OR tooth* OR teeth*) AND (surg* OR operati* OR resection OR procedure*)))
- #2 ((local* OR regional* OR "loco-regional" OR locoregional* OR infiltra* OR superfic* OR conduction*) AND (anesthe* OR anaesthe* OR block*)) OR (nerve* AND block*)
- #3 #1 AND #2