

# EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas

[www.evidenciasenpediatria.es](http://www.evidenciasenpediatria.es)

## Artículos Valorados Críticamente

### Síndrome de abstinencia neonatal: papel de la acupuntura

Velarde Mayol C<sup>1</sup>, González Rodríguez MP<sup>2</sup>

<sup>1</sup>CS Segovia. Segovia. (España).

<sup>2</sup>CS Barrio del Pilar. Madrid. (España).

Correspondencia: Cristina Velarde, [cvelardemayol@yahoo.es](mailto:cvelardemayol@yahoo.es)

---

**Palabras clave en inglés:** neonatal abstinence syndrome; acupuncture therapy; morphine.

**Palabras clave en español:** síndrome de abstinencia neonatal; acupuntura; morfina.

**Fecha de recepción:** 11 de junio de 2016 • **Fecha de aceptación:** 12 de junio de 2016

**Fecha de publicación del artículo:** 15 de junio de 2016

---

Evid Pediatr. 2016;12:31.

#### CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Velarde Mayol C, González Rodríguez MP. Síndrome de abstinencia neonatal: papel de la acupuntura. Evid Pediatr. 2016;12:31.

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín de novedades en <http://www.evidenciasenpediatria.es>

---

Este artículo está disponible en: [artículo está disponible en: http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2016;12:31](http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2016;12:31)

©2005-16 • ISSN: 1885-7388

# Síndrome de abstinencia neonatal: papel de la acupuntura

Velarde Mayol C<sup>1</sup>, González Rodríguez MP<sup>2</sup>

<sup>1</sup>CS Segovia. Segovia. (España).

<sup>2</sup>CS Barrio del Pilar. Madrid. (España).

Correspondencia: Cristina Velarde, cvelardemayol@yahoo.es

**Artículo original:** Raith W, Schmölzer GM, Resch B, Reiterer F, Avian A, Koestenberger M, et al. Laser acupuncture for neonatal abstinence syndrome: a randomized controlled trial. *Pediatrics*. 2015;136:876-84.

## Resumen

**Conclusiones de los autores del estudio:** el tratamiento con acupuntura con láser de forma coadyuvante a los fármacos redujo de forma significativa la duración del tratamiento del síndrome de abstinencia neonatal (SAN).

**Comentario de los revisores:** el tratamiento del SAN se realiza con medidas farmacológicas y no farmacológicas. La utilización de acupuntura descrita en este estudio, podría acortar la duración del tratamiento con morfina en recién nacidos con SAN. No obstante, es una muestra muy pequeña para poder generalizar los resultados.

**Palabras clave:** síndrome de abstinencia neonatal, acupuntura, morfina.

## Neonatal abstinence syndrome: role of acupuncture

### Abstract

**Authors' conclusions:** adjunctive laser acupuncture significantly reduced the duration of morphine therapy in newborns with neonatal abstinence syndrome (NAS).

**Reviewers' commentary:** in NAS non pharmacological care is the initial treatment option, and pharmacological treatment is required if an improvement is not observed after no pharmacological measures. Adjunctive laser acupuncture could reduce the duration of morphine therapy in newborns with NAS. However, the sample size is too small to generalize the results of the study

**Key words:** neonatal abstinence syndrome, acupuncture therapy, morphine.

## RESUMEN ESTRUCTURADO

**Objetivo:** analizar si en los recién nacidos con síndrome de abstinencia neonatal (SAN) el tratamiento con acupuntura láser asociada a fármacos en comparación con fármacos únicamente, reduce la duración del tratamiento.

**Diseño:** ensayo clínico aleatorizado.

**Emplazamiento:** Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología del Hospital Universitario de Graz, Austria.

**Población de estudio:** se incluyeron los recién nacidos hijos de madres en tratamiento sustitutivo de opioides durante el embarazo, en el periodo de 2009 a 2014. Se excluyeron los casos en los que las madres consumiesen varias sustancias,

consumo excesivo de alcohol o rechazaron a participar. De los 40 recién nacidos con SAN, se incluyeron 30 en el estudio.

**Intervención:** los recién nacidos se asignaron de forma aleatoria al grupo de acupuntura (GA) que combinaba acupuntura y tratamiento farmacológico con morfina y fenobarbital, o a un grupo control (GC) únicamente con tratamiento farmacológico. La decisión de administrar tratamiento se basó en la valoración del recién nacido con la prueba de Finnegan. El estudio fue ciego y el personal sanitario desconocía en qué grupo estaba cada niño.

**Medición del resultado:** la medida de resultado principal fue la duración del tratamiento con morfina oral. La medida secundaria fue la mayor puntuación del test de Finnegan (test utilizado para valorar SAN), el tiempo de duración con la

mayor puntuación de Finnegan, la cantidad máxima de morfina oral y el tiempo de la mayor cantidad de morfina oral y la duración de la estancia hospitalaria. Se realizó análisis por intención de tratar y análisis de sensibilidad. Los resultados se presentan como la mediana y el rango intercuartil.

**Resultados principales:** de los 30 recién nacidos incluidos, se siguieron 28, 14 en el GA y 14 en el GC. En los niños del GA la duración del tratamiento fue de 28 días (22 a 33) frente a 39 días en el GC (32 a 48), ( $p=0,013$ ). El análisis de sensibilidad mostró incluso un efecto mayor (intención de tratar,  $p=0,06$ ; por protocolo,  $p=0,02$ ). Los resultados de las variables secundarias fueron similares en ambos grupos. La estancia hospitalaria disminuyó de forma significativa en el GA 35 días (25 a 47) en comparación con GC 50 días (36 a 56).

**Conclusión:** los resultados sugieren que los recién nacidos con SAN tratados con acupuntura y tratamiento farmacológico precisan tratamiento con medicamentos de menor duración en comparación con los tratados con medicamentos solo.

**Conflicto de intereses:** los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

## COMENTARIO CRÍTICO

**Justificación:** el SAN se produce por el cese brusco de la exposición a drogas consumidas durante el embarazo. La incidencia del consumo de drogas durante el embarazo es variable<sup>1</sup>. Un estudio en Barcelona en el 2008 encuentra que el análisis del meconio era positivo para drogas de abuso en el 10,9% de las determinaciones<sup>2</sup>. El tratamiento del SAN depende del estado del recién nacido, pudiendo valorar el mismo con la escala de Finnegan. En la privación por opiáceos el tratamiento farmacológico más utilizado es la morfina y el fenobarbital. La utilización de medicamentos alarga la estancia hospitalaria por lo que parece interesante investigar si otros tratamientos como la acupuntura con láser, acorta la duración del mismo y la estancia hospitalaria.

**Validez o rigor científico:** la pregunta está bien definida. El ensayo clínico es adecuado con aleatorización y cegamiento de la intervención. Las pérdidas durante el seguimiento fueron inferiores al 20%. Se realiza análisis por protocolo y por intención de tratar. El test de Finnegan es válido y usado en muchos países para valorar si la abstinencia neonatal precisa tratamiento farmacológico. El estudio excluye a gestantes que consumen además de opioides, otras drogas incluyendo el alcohol, que constituye el perfil de consumo más frecuente en estas gestantes<sup>3</sup>, lo que disminuye la validez externa del estudio. Tampoco se informa de los embarazos que fueron controlados y aquellos fuera de control sanitario. Uno de los mayores problemas en esta población es precisamente la alta

tasa de embarazos no controlados, lo cual también puede mermar su validez. La muestra es pequeña (15 recién nacidos en cada grupo) lo que dificulta la generalización de los resultados.

**Importancia clínica:** en los niños con SAN que recibieron tratamiento coadyuvante con láser, la duración del tratamiento farmacológico fue de 11 días menos (28 frente a 39) y 15 días menos de estancia hospitalaria (35 frente a 50). Estos resultados se mantienen al realizar el análisis de sensibilidad comparando el análisis por protocolo ( $p=0,006$ ) frente al análisis por intención de tratar ( $p=0,002$ ). Ambos resultados contribuyen a reducir los efectos secundarios de los mórnicos, el coste hospitalario y contribuye a mejorar el vínculo con los padres. Aunque la acupuntura se ha utilizado en el recién nacido pretérmino y término para el manejo del dolor en los procedimientos dolorosos menores y en el cólico del lactante<sup>4</sup>, no hay en la actualidad publicaciones acerca de la utilidad de la acupuntura en el manejo del SAN.

**Aplicabilidad en la práctica clínica:** la acupuntura con láser aplicada en el SAN que precisa tratamiento farmacológico, puede ser un coadyuvante que acorte los días de tratamiento con morfina y los días de estancia hospitalaria. Aunque el resultado es prometedor, son necesarios nuevos estudios, con un procedimiento de acupuntura estandarizado y mayor tamaño muestral para poder concluir que es útil en la práctica clínica.

**Conflicto de intereses de las autoras del comentario:** las autoras declaran que no existe conflicto de intereses.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Martín Mardomingo MA, Solís Sánchez G, Málaga Guerrero S, Cuadrillero Quesada C, Pérez Méndez C, Matesanz Pérez JL. Consumo de drogas durante el embarazo y morbilidad neonatal: cambios epidemiológicos en los últimos 10 años. *An Pediatr (Barc)*. 2003; 58:574-9.
2. García Algar O, Vall Combelles O, Puig Sola C, Mur Sierra A, Scaravelli G, Pacifici R, et al. Exposición prenatal a drogas de abuso a través del análisis de meconio en una población de bajo nivel socioeconómico en Barcelona. *An Pediatr (Barc)*. 2009;70:151-8.
3. Ortigosa Gómez S, López-Vilchez MAa, Fina Díaz Ledo F, Esperanza Castejón Ponce E, Caballero Rabasco A, Carreras Collado R, et al. Consumo de drogas durante la gestación y su repercusión neonatal. Análisis de los periodos 1982-1988 y 2002-2008. *Med Clin (Barc)*. 2011; 136:423-30.
4. Raith W, Urlesberger B, Schmolzer GM. Efficacy and safety of acupuncture in preterm and term infants. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2013;2013:739414.