

Estudio número 3

Revisión sistemática y metaanálisis de la terapia de oxígeno hiperbárico asociada al tratamiento médico vs. el tratamiento médico para la sordera súbita.

Artículo publicado en la revista "JAMA Otolaryngology - Head and Neck Surgery".

En la actualidad, el tratamiento utilizado de forma mayoritaria y que ofrece cierta evidencia de efectividad para la sordera súbita (SS) se basa en el uso de corticoides, ya sea de forma sistémica como intratimpánica. Aun así, se requieren opciones terapéuticas adicionales. Recientemente han aparecido en la literatura revisiones en las que se observa que la terapia de oxígeno hiperbárico asociada al tratamiento con corticoides podría mejorar las tasas de recuperación.

Este metaanálisis, realizado en Corea, selecciona ensayos clínicos aleatorios y estudios no aleatorizados que compararon oxígeno hiperbárico + corticoides con corticoides solos para el tratamiento de la SS.

Se realizaron búsquedas sistemáticas en PubMed, Embase y la Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas hasta febrero de 2018. Dos investigadores seleccionaron de forma independiente los estudios elegibles, establecieron datos y evaluaron la calidad y el riesgo de sesgo. Se realizó una revisión sistemática y un metaanálisis utilizando modelos de efectos aleatorios. El resultado primario fue la recuperación auditiva completa, y los resultados secundarios fueron la recuperación auditiva y la ganancia auditiva absoluta.

Se incluyeron tres ensayos clínicos aleatorios y 16 estudios no aleatorizados que compararon los resultados. Las probabilidades combinadas para una recuperación auditiva completa y cualquier recuperación auditiva fueron significativamente más altas en el grupo de oxígeno hiperbárico + corticoides que en el grupo de corticoides solos. La ganancia auditiva absoluta también fue significativamente mayor en el grupo de la combinación de tratamientos, que en el grupo solo tratamiento médico. El beneficio del Oxígeno Hiperbárico fue mayor en los grupos con pérdida auditiva severa a profunda al inicio del estudio, con la Terapia de Oxígeno Hiperbárico como tratamiento de rescate y una duración total de al menos 1200 minutos.

Existen riesgos de sesgos en algunos de los artículos incluidos en este estudio; además, las medidas de resultados difieren entre los distintos artículos, por lo que sólo se pueden hacer recomendaciones débiles para el uso del oxígeno hiperbárico. Se requieren más estudios y de mayor rigor estadístico en el futuro.

Addition of hyperbaric oxygen therapy vs Medical therapy alone for idiopathic sudden sensorineural hearing loss: a systematic review and meta-analysis.

• **Importance:** Sudden sensorineural hearing loss (SSNHL) causes substantial disease burden for both individuals and socioeconomic aspects. The benefit of hyperbaric oxygen therapy (HBOT) in addition to standard medical therapy (MT) for idiopathic SSNHL has been unclear. Objective To perform a systematic review and meta-analysis to compare HBOT + MT with MT alone as a treatment for patients with SSNHL. Data Sources PubMed, Embase, and the Cochrane Database of Systematic Reviews were systematically searched up to February 2018. Study Selection Randomized clinical trials and nonrandomized studies comparing HBOT + MT with MT alone for SSNHL treatment. Data Extraction and Synthesis Two investigators independently screened the eligible studies, established data, and assessed quality and risk of bias. A systematic review and meta-analysis using random-effects models was conducted. Main Outcomes and Measures The primary outcome was complete hearing recovery, and secondary outcomes were any hearing recovery and absolute hearing gain. Results Three randomized clinical trials and 16 nonrandomized studies comparing outcomes after HBOT + MT vs MT alone in 2401 patients with SSNHL (mean age, 45.4 years; 55.3% female) were included. Pooled odds ratios (ORs) for complete hearing recovery and any hearing recovery were significantly higher in the HBOT + MT group than in the MT alone group (complete hearing recovery OR, 1.61; 95% CI, 1.05-2.44 and any hearing recovery OR, 1.43; 95% CI, 1.20-1.67). Absolute hearing gain was also significantly greater in the HBOT + MT group than in the MT alone group. The benefit of HBOT was greater in groups with severe to profound hearing loss at baseline, HBOT as a salvage treatment, and a total HBOT duration of at least 1200 minutes. Conclusions and Relevance The addition of HBOT to standard MT is a reasonable treatment option for SSNHL, particularly for those patients with severe to profound hearing loss at baseline and those who undergo HBOT as a salvage treatment with a prolonged duration. Optimal criteria for patient selection and a standardized regimen for HBOT should be applied in routine practice, with future trials to investigate maximal treatment benefit.

- Tae Min Rhee; Doyeon Hwang; Jee Soo Lee; Jonghanne Park; and Joo Myung Lee. 2018.
- JAMA Otolaryngology - Head and Neck Surgery. American Medical Association.
- <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2018.2133>.