

## COMENTARIO SOBRE PUBLICACIONES

### PIROXICAN EN EL MANEJO DE LOS SINTOMAS DE FARINGITIS VIRAL

David Lee\*

El estudio clínico sobre el uso sintomático de piroxicam en el manejo de pacientes con faringitis viral (1) es un buen ejemplo para recordar algunos conceptos sobre la evaluación de la eficacia clínica de un medicamento (2-4).

La faringitis aguda es una enfermedad autolimitada en la cual los síntomas desaparecen en cuestión de días (5), con o sin tratamiento. Los resultados obtenidos en el estudio son compatibles con la evolución natural de una faringitis aguda viral. Para demostrar que la mejoría del cuadro clínico (atenuación o desaparición de síntomas) se debe a la acción del piroxicam se requiere la inclusión de un grupo control (tratado con placebo). Desde un punto de vista metodológico, el estudio abierto y no comparativo es un diseño inapropiado para cumplir con el objetivo propuesto.

En la selección de pacientes se requiere una mejor definición de los criterios de diagnóstico de faringitis "viral", la cual es muy difícil de distinguir de una faringitis estreptocócica exclusivamente sobre bases clínicas (sin cultivos). La faringitis estreptocócica puede manifestarse sin pus y las faringitis purulentas también puede ser de etiología viral.

Los parámetros de observación de la evolución clínica no han sido adecuadamente definidos. No se definieron explícitamente los criterios de "intensidad" de los síntomas y signos ni los mecanismos de garantizar la reproducibilidad de estas evaluaciones eminentemente subjetivas. Siendo un estudio multicéntrico, es importante asegurar que todos los médicos participantes realicen evaluaciones comparables. Tampoco se informó en el estudio cuantos médicos participaron en el estudio, como se coordinó la recolección de los datos, y si se realizaron controles internos de calidad en la recolección de datos.

Desde el punto de vista de interés terapéutico, que ventajas plantea el uso de piroxicam para el manejo sintomático de la faringitis viral en relación al ácido acetilsalicílico (aspirina) o al paracetamol (acetaminofén), medicamentos eficaces y de mucho menor costo. A la vez que reconocemos el esfuerzo

realizado en la ejecución de este estudio, consideramos que éste sería de mayor provecho si se analizara adecuadamente dentro del marco de una política de investigación clínica que aborde los verdaderos problemas en la terapéutica (6), particularmente aquellos de nuestros países en desarrollo (7).

#### REFERENCIAS

1. Villarreal J. Piroxicam en el control de la sintomatología de pacientes con faringitis viral. *Revista Médica de Costa Rica* 1989;51:85-88.
2. Cuddy PG, Elenbaas RM, Elenbaas JK. Evaluando la literatura médica. (Parte I: abstracto, introducción, métodos). *Fármacos* 1985;1(1):3-17.
3. Elenbaas RM, Elenbaas JK, Cuddy PG. Evaluando la literatura médica. (Parte II: análisis estadístico) *Fármacos* 1985;1(2):11-33.
4. Elenbaas JK, Cuddy PG, Elenbaas RM. Evaluando la literatura médica. (Parte III: resultados y discusión). *Fármacos* 1986;2(1):2-18.
5. Krupp MA, Chatton MJ (eds). *Current medical diagnosis & treatment*. 16 ed. Los Altos, California, Lange Medical Publications, 1977, p. 100.
6. Editorial. Therapeutic trials and society. Making the best use of resources. *Drug Ther Bull* 1986;24:37-38.
7. Lee D, Gan V, Quijano R, Uppal R. The challenge for clinical pharmacology in developing countries. En: Sterky G, Tomson G, Sachs L, Henningson B, Bergman U (eds). *Medicines and society a challenge in health development*. Stockholm, Karolinska Institutet, Department of International Health Care Research (IHCAR) and Department of Clinical Pharmacology, Huddinge University Hospital, 1988, appendix 2.

\* Profesor clínico esterial. Departamento de Farmacología Facultad de Medicina Universidad de Panamá

## **NOTA DEL COMITE CIENTIFICO SOBRE EL PIROXICAM EN FARINGITIS (contestación)**

En efecto la faringitis viral es una enfermedad autolimitada por lo que como el mismo Dr. Villareal señala en la introducción de su estudio, ese trabajo no buscó valorar la curación sino la eficacia y tolerancia del PIROXICAM en controlar la sintomatología de la infección para "disminuir el malestar del paciente e incorporarlo lo más tempranamente posible a la vida productiva", ya que es bien conocido los daños a la economía que ocasionan estos procesos virales en especial a los grupos etáreos productivos de nuestros países.

Estamos de acuerdo con que la mejor metodología debe ser el estudio comparativo contra placebo u otras drogas, por lo que sugerimos que en las próximas valoraciones utilicen esa metodología.

Evidentemente en nuestro medio aún son escasos los lugares donde se puede establecer la diferencia mediante laboratorio entre faringitis viral y bacteriana. Pero aún con cultivos positivos o negativos no puede asegurarse o descartarse que un determinado agente presente en el orofaringe sea el causan-

te de un proceso infeccioso. Esta es una de las razones por las cuales en el área centroamericana los estudios similares se rigen usualmente por el diagnóstico clínico. Es de esperar que en un futuro esas limitaciones técnicas pueden superarse, pero en tanto debemos estimular la publicación de estudios parecidos, aunque haya evidencia de sus limitaciones.

Si bien es cierto que el ácido acetilsalicílico y el acetaminofén siguen siendo la terapia más usual para el tratamiento sintomático de la mayoría de las infecciones virales del tracto respiratorio, ya desde hace varios años otros AINES (Naproxen, Ibuprofen, etc) además del PIROXICAM se vienen utilizando en esa indicación, buscando además de la acción analgésica y antipirética el mayor y mejor efecto antiinflamatorio que estos agentes proporcionan.

Al unimos al Dr. Lee en el reconocimiento a los autores por el esfuerzo realizado en la ejecución de ese estudio, hacemos votos por que en el futuro nuestras Universidades e Instituciones asistenciales estimulen y orienten mejor esas investigaciones.

*Jorge Arguedas Gamboa.  
Director Médico de los Laboratorios  
Pfizer de Costa Rica.*