

Tabla 2. Continuación.

Esquemas de farmacoterapia: revisiones sistemáticas y metanálisis		
Ntais et al., 2005 ⁵⁵	Metanálisis de tres estudios sobre el tratamiento desencadenado por los síntomas en 262 pacientes.	Tendencia de superioridad de eficacia del tratamiento desencadenado por los síntomas en comparación con los esquemas de dosis fijas en términos de puntaje de la CIWA-Ar al final del tratamiento, éxito terapéutico y cantidad de casos de abstinencia completa. Diferencias no significativas.
Guías NICE, 2010 ⁴³	Metanálisis de 12 estudios de comparación entre los tres esquemas de tratamiento.	La calidad de la información sobre el tratamiento desencadenado por los síntomas vs. el esquema de dosis fijas fue mayor en comparación con la calidad de la información sobre el tratamiento con dosis de carga vs. el uso de dosis fijas. El tratamiento desencadenado por los síntomas se asoció con el uso de dosis significativamente inferiores de BDZ y con una duración más breve del tratamiento. El tratamiento desencadenado por los síntomas fue rentable.
Muzyk et al., 2013 ⁷⁴	Revisión sistemática de cuatro estudios abiertos y de cuatro ECA sobre el uso de dosis de carga de diazepam.	En pacientes hospitalizados la dosis de carga de diazepam brindó un alivio sintomático rápido asociado con la prevención del DT y las convulsiones. En pacientes con DT los protocolos sobre el uso de dosis de carga tituladas según la gravedad sintomática fueron eficaces.
Skinner, 2014 ⁸⁹	Revisión de estudios de comparación entre el tratamiento desencadenado por los síntomas y el uso de dosis fijas.	El tratamiento desencadenado por los síntomas disminuyó la duración de la terapia, la cantidad de pacientes que requirieron tratamiento, el costo y el riesgo de efectos adversos.

DT, *delirium tremens*; SAA, síndrome/síntomas de abstinencia de alcohol; CIWA-Ar, *Clinical Institute Withdrawal Assessment Alcohol-revised*; BDZ: benzodiazepinas; CBZ, carbamazepina; ECA-DC, estudio controlado aleatorizado a doble ciego; UCI, unidad de cuidados intensivos; NICE, *The National Institute for Health and Care Excellence*.

Resumen: La tabla incluye la información obtenida en revisiones sistemáticas y metanálisis sobre la eficacia de las benzodiazepinas, las drogas alternativas y los esquemas terapéuticos habitualmente utilizados en pacientes con *delirium tremens*.