

Paracetamol oral para la cefalea tensional episódica aguda en adultos



La administración de 1000 mg de paracetamol aumenta el número de personas sin dolor o con dolor leve a las 2 horas en comparación con placebo (certeza alta) y podría aumentar el número de personas sin dolor al cabo de 1 y 4 horas, y que no requieren medicación de rescate (certeza moderada). El uso de 500 a 650 mg de paracetamol podría no disminuir el número de personas sin dolor o con dolor leve a las 2 horas, o que requieren medicación de rescate (certeza baja). Ningún estudio informó el alivio del dolor a las 1, 2 y 4 horas en respuesta a 500 a 650 mg de paracetamol.



1000 mg de paracetamol aumenta la proporción de efectos adversos (evidencia de certeza alta) mientras que 500 a 650 mg podrían no aumentar la proporción de efectos adversos (evidencia de certeza baja). No se notificaron efectos adversos graves con 1000 mg (evidencia de certeza moderada) ni con 500 a 650 mg (evidencia de certeza muy baja).



Revisión Cochrane; 23 estudios con 8079 participantes, que compararon paracetamol con placebo en adultos.

