# Antivirali nella paralisi di Bell?

**Data** 27 marzo 2010
**Categoria** neurologia

Una revisione sistematica conclude che, nella paralisi di Bell, l'aggiunta di antivirali agli steroidi non sembra portare a beneficiaggiuntivi.

In questa revisione sistematica con metanalisi sono stati ricercati RCT in cui si confrontasse l'uso di steroidi versus l'associazione steroidi/antivirali nella paralisi di Bell.
La ricerca ha permesso di identificare 5 RCT, quattro dei quali sono stati inclusi nell'analisi.
L'aggiunta di un antivirale allo steroide non offre beneficio per quanto riguarda il recupero completo a 3 mesi (OR 1,03; 95%CI 0,74-1,42; P = 0,88). Non sembra esserci nessun beneficio neppure se si considera l'outcome a 4,6 e 9 mesi.
Gli autori hanno effettuato anche delle analisi per sottogruppi in base al timing di inizio della terapia, al tipo di antivirale usato, alla cecità e non hanno rilevato differenze rispetto ai risultati principali. Non si sono riscontrati effetti collaterali significativi in nessuno dei gruppi di trattamento.
Gli autori concludono che sono necessari RCT di adeguata potenza statistica per valutare il beneficio potenziale dell'aggiunta di antivirali nella paralisi di Bell. Per il momento il loro uso non appare giustificato.
Limiti dell'analisi sono la valutazione, in parte soggettiva, della funione motoria facciale, la mancanza di cecità in alcuni studi e la mancanza dell'analisi intention to treat negli RCT esaminati.

**Fonte:**

Goudakos JK et al. Corticosteroids vs Corticosteroids Plus Antiviral Agents in the Treatment of Bell Palsy
A Systematic Review and Meta-analysis. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2009 Jun;135:558-564.

**Commento di Renato Rossi**

In alcune pillole precedenti si concludeva che, per il momento, sembra ancora prematuro usare gli antivirali associati allo steroide nella paralisi di Bell .
La revisione sistematica qui recensita conferma questa impostazione: sono necessari altri RCT con disegno rigoroso e adeguata casistica per determinare se gli antivirali siano in qualche modo utili e in quali sottogruppi di pazienti.

**Referenze**


1. http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=4559
2. http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=4544