

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas

www.evidenciasenpediatria.es

Artículos traducidos

Eficacia de los corticoides inhalados en lactantes y preescolares con sibilancias recurrentes y asma: una revisión sistemática con metaanálisis

Autor de la traducción: González Rodríguez MP

CS Barrio del Pilar. Área 5. Madrid (España).

Correspondencia: M.^a Paz González Rodríguez, paz.gonzalez@ctv.es

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

Fecha de publicación en Internet: 20 de julio de 2010

Evid Pediatr. 2010;6:66.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

González Rodríguez MP. Eficacia de los corticoides inhalados en lactantes y preescolares con sibilancias recurrentes y asma: una revisión sistemática con metaanálisis. Evid Pediatr. 2010;6:66. Traducción autorizada de: Centre of Reviews and Dissemination (CRD). University of York. Database of Abstracts of Review of Effects (DARE) web site. Documento número: 12009104482 [en línea] [Fecha de actualización: 2009; fecha de consulta: 05-07-2010].

Disponibile en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12009104482>

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.evidenciasenpediatria.es>

Este artículo está disponible en: <http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2010;2:66>

©2005-10 • ISSN: 1885-7388

Eficacia de los corticoides inhalados en lactantes y preescolares con sibilancias recurrentes y asma: una revisión sistemática con metaanálisis

Autor de la traducción: González Rodríguez MP

CS Barrio del Pilar. Área 5. Madrid (España).

Correspondencia: M.^a Paz González Rodríguez, paz.gonzalez@ctv.es

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

PROCEDENCIA

Sitio web del Centre for Reviews and Dissemination. University of York. Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE). Traducción autorizada.

Autores de la revisión sistemática¹: Castro-Rodríguez JA, Rodrigo GJ.

Autores del resumen estructurado: autores de este resumen: revisores del Centre for Reviews and Dissemination (CDR). Evaluadores de este resumen: revisores del CRD. Fecha de la evaluación: 2009. Última actualización: 2009. URL del original en inglés disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12009104482>. Data base of Abstracts of Reviews of Effects (DARE) Centre for Reviews and Dissemination © 2008. University of York. Traducción autorizada.

Los autores del documento original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo.

ARTÍCULO TRADUCIDO

Título: Eficacia de los corticoides inhalados en lactantes y preescolares con sibilancias recurrentes y asma: una revisión sistemática con metaanálisis.

Resumen del CRD: esta revisión, que en conjunto está bien realizada, compara los corticoides inhalados frente a placebo en lactantes y preescolares con sibilancias recurrentes o asma. Concluye que los corticoides inhalados, en comparación con placebo, se asocian con menos reagudizaciones de las sibilancias y del asma, menos frecuencia de retiradas del estudio y con una mejoría clínica y funcional. A pesar de que la búsqueda fue relativamente limitada, las conclusiones parecen fiables.

Objetivos de los autores: comparar la eficacia de los corticoides inhalados con placebo en lactantes y preescolares con sibilancias recurrentes o asma.

Búsqueda: la búsqueda se realizó en MedLine, EMBASE y el Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) hasta 2008. Se citan los términos de búsqueda. No hubo limitaciones de idioma. Se excluyeron los estudios en los que únicamente se podía acceder al resumen.

Selección de los estudios: se consideraron elegibles los ensayos clínicos aleatorizados (ECA). Se seleccionaron los lactantes (de 0-23 meses) o preescolares (de dos a cinco años) con un diagnóstico clínico de sibilancias o asma durante al menos seis meses antes de entrar en el estudio. La intervención fue la utilización de corticoides inhalados administrados con inhalador o en aerosol, comparada con placebo. La variable de resultado principal fue la reagudización del asma/sibilancias (definida como el empeoramiento de los síntomas que requirieron uso sistémico de corticoides). Las variables de resultado secundarias fueron la retirada del estudio debido a las recurrencias de asma/sibilancias, la media de la variación de la función pulmonar desde la medición basal (pico espiratorio de flujo y volumen espiratorio forzado en 1 segundo [FEV₁]) y la media de la variación en la utilización de salbutamol desde el valor basal.

Dos revisores evaluaron de forma independiente los estudios para su inclusión.

Se incluyeron 29 estudios. El número de pacientes en cada estudio fue de tres a 481; 11 estudios tuvieron alrededor de 100 pacientes. La edad fue de tres a 48 meses. Se estudiaron tres tipos de corticoides inhalados. La duración del tratamiento fue de cuatro a 36 semanas; 18 estudios duraron al menos 12 semanas.

Evaluación de la validez: dos autores evaluaron de forma independiente la calidad metodológica utilizando la escala de cinco puntos de Jadad de adecuación de la aleatorización, cegamiento y manejo de las retiradas del estudio y abandonos.

Extracción de los datos: dos revisores recogieron los datos de forma independiente. Los resultados se utilizaron para calcular los riesgos relativos (RR), diferencias medias estandarizadas (DME) o diferencias medias ponderadas (DMP) de las medias aritméticas, con sus correspondientes intervalos de confianza del 95% (IC 95%).

Métodos de síntesis: se agruparon los riesgos relativos y las diferencias estandarizadas de las medias o diferencias ponderadas de las medias, con el correspondiente IC 95%, utilizando un metaanálisis de efectos fijos (cuando no hubo heterogeneidad); cuando se encontró evidencia de heterogeneidad estadísticamente significativa ($I^2 > 40\%$), se utilizó un modelo de efectos aleatorios.

En las variables dicotómicas con resultados estadísticamente significativos se calculó el número necesario a tratar (NNT).

El análisis de sensibilidad de las reagudizaciones de asma/sibilancias se realizó para los siguientes factores: enfermedad (sibilancias frente a asma), edad (< 24 meses frente a dos a cinco años), atopia ($> 50\%$ de los niños con antecedentes personales y/o familiares de rasgos atópicos, frente a no atópicos), valoración de la calidad (puntuación de Jadad < 4 frente a ≥ 4), administración de corticoides inhalados (con espaciador frente nebulizador), elección de corticoide inhalado (budesonida frente a fluticasona) y duración del estudio (< 12 frente a ≥ 12 semanas). Los resultados se compararon utilizando la prueba de interacción.

Resultados de la revisión: se incluyeron 29 ECA en la revisión (3.592 pacientes). Las puntuaciones de la escala de Jadad se situaron entre 2 y 5.

Las reagudizaciones de asma/sibilancias: dieciséis estudios describieron este resultado (2.805 pacientes). Los corticoides inhalados se asociaron con menor incidencia de reagudizaciones de asma/sibilancias, en comparación con placebo (RR: 0,59; IC 95%: 0,52 a 0,67; NNT: 7). La prueba de heterogeneidad no fue significativa.

Resultados secundarios: se describió una disminución de las interrupciones debido a las reagudizaciones de asma/sibilancias en pacientes que recibieron corticoides inhalados (RR: 0,52; IC 95%: 0,43 a 0,63). La heterogeneidad estadística no fue significativa. Se encontró una disminución significativa en el cambio medio desde la puntuación de síntomas basal en pacientes que recibieron corticoides inhalados (DME: 0,93; IC 95%: 0,49 a 1,37). La heterogeneidad fue estadísticamente significativa.

Otros resultados con diferencias significativas fueron: cambio medio desde el nivel basal en la utilización de salbutamol (DME: 0,63; IC 95%: 0,30 a 0,63), FEV₁ (DMP: 0,07 L; IC 95%: 0,05 a 0,09) y pico de flujo expiratorio (DMP: 13,8 L/minuto; IC 95%: 5,34 a 22,4). La heterogeneidad fue estadísticamente significativa únicamente en la media del cambio desde el valor basal en la utilización de salbutamol.

Conclusiones de los autores: los corticoides inhalados fueron útiles para reducir las reagudizaciones y las interrupciones del tratamiento producidas por las reagudiza-

ciones en lactantes y preescolares con asma/sibilancias persistentes. También mejoraron las puntuaciones clínicas, las medidas funcionales y disminuyeron la utilización de salbutamol al compararlo con placebo en niños de cinco años o menores.

COMENTARIO CRD

Esta revisión plantea una pregunta bien definida en cuanto a los pacientes, las intervenciones, resultados y diseño del estudio. Únicamente dos bases de datos importantes fueron revisadas y no se buscaron estudios no publicados, lo que produce un aumento del riesgo del sesgo de publicación. Se realizaron esfuerzos para minimizar otros sesgos y errores, como no utilizar restricciones de idioma y realizar la recogida de los datos y la evaluación de la calidad de forma independiente. Las características de los estudios incluidos se presentaron de forma clara y los métodos utilizados para combinar los resultados fueron apropiados. La heterogeneidad se midió con métodos adecuados. Las conclusiones de los autores reflejan de forma precisa los resultados de la revisión, y a pesar de que la búsqueda fue algo limitada, parece que es fiable.

Ambos autores tuvieron intereses económicos con varias empresas farmacéuticas.

IMPLICACIONES DE LA REVISIÓN

Práctica clínica: los autores concluyen que los corticoides inhalados se deberían utilizar en lactantes y preescolares con asma/sibilancias persistentes.

Investigación: los autores no describen las implicaciones acerca de investigaciones.

Financiación: no se hace declaración al respecto.

Asignación de descriptores: descriptores asignados por la NLM.

Descriptores: Adrenal Cortex Hormones/administration & dosage; Androstadienes/administration & dosage; Asthma/drug therapy; Beclomethasone/administration & dosage; Budesonide/administration & dosage; child, Preschool; Humans; Infant; Lung Volume Measurements; Metered Dose Inhalers; Practice Guidelines as Topic; Randomized Controlled Trials as Topic; Recurrence/prevention & control; Respiratory Sounds/drug effects.

Número del registro de entrada: I2009104482.

Fecha de inclusión en la base de datos: 31 de marzo de 2010.

BIBLIOGRAFÍA

- I. Castro-Rodríguez JA, Rodrigo GJ. Efficacy of inhaled corticosteroids in infants and preschoolers with recurrent wheezing and asthma: a systematic review with meta-analysis. *Pediatrics*. 2009;123(3):e519-525.

TIPO DE DOCUMENTO

Este informe es un resumen estructurado escrito por los revisores del CRD. El artículo original cumplió una serie de criterios de calidad exigidos. Desde septiembre de 1996 se procede al envío de los resúmenes a los autores para ser comentados. Si se aporta alguna información adicional, ésta se incorpora dentro del informe bajo el siguiente encabezamiento: (A:.....).