

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas

www.evidenciasenpediatria.es

Artículos traducidos

Abordaje de los episodios aparentemente letales en lactantes: revisión sistemática

Autora de la traducción: Esparza Olcina MJ
Centro de Salud Barcelona. Móstoles, Madrid (España).

Correspondencia: María Jesús Esparza Olcina, mjesparza8@gmail.com

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: 29 de octubre de 2014

Evid Pediatr.2014;10:75.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Esparza Olcina MJ. Abordaje de los episodios aparentemente letales en lactantes: revisión sistemática. Evid Pediatr. 2014;10:75.

Traducción autorizada de: Centre of Reviews and Dissemination (CRD) Management of apparent life-threatening events in infants: a systematic review. University of York. Database of Abstracts of Review of Effects web site (DARE). Documento número: 12013040512 [en línea] [fecha de actualización: 2014; fecha de consulta: 23-9-2014]. Disponible en: http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?AccessionNumber=12013040512&UserID=0#.VCFWl5R_u8q

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

Este artículo está disponible en: <http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2014;10:75>.

©2005-14 • ISSN: 1885-7388

Abordaje de los episodios aparentemente letales en lactantes: revisión sistemática

Autora de la traducción: Esparza Olcina MJ
Centro de Salud Barcelona. Móstoles, Madrid (España).

Correspondencia: María Jesús Esparza Olcina, mjesparza8@gmail.com

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 SISTEMÁTICA

Tieder JS, Altman RL, Bonkowsky JL, Brand DA, Claudius I, Cunningham DJ, et al¹.

AUTORES DEL RESUMEN ESTRUCTURADO

Autores de este *abstract*: Revisores del CRD (Centre for Reviews and Dissemination). Evaluadores de este resumen: revisores del CRD. Fecha de la evaluación: 2014. Última actualización: 2014. URL del original en inglés disponible en: http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?AccessionNumber=12013040512&UserID=0#.VCFW15R_u8q

Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE) Centre for Reviews and Dissemination © 2014 University of York. Traducción autorizada.

ARTÍCULO TRADUCIDO

Resumen del CRD: esta revisión concluyó que algunos datos de la historia clínica y de la exploración pueden identificar el riesgo de un episodio aparentemente letal en lactantes aparentemente sanos y sin una causa clara, pero que el riesgo verdadero de un episodio o de una patología subyacente no se puede determinar. El gran número de limitaciones de esta revisión da lugar a que estas conclusiones no sean fiables.

Objetivos de los autores: determinar, en niños aparentemente sanos y sin una causa clara, después de un episodio aparentemente letal, los datos de la historia clínica y de la exploración que indicaran un riesgo de un evento adverso o un diagnóstico subyacente de gravedad. Determinar quién se

beneficiaría de pruebas diagnósticas o de hospitalización y qué pruebas diagnósticas utilizar.

Búsqueda: se buscaron artículos publicados en inglés, desde 1970 hasta mayo de 2011, en las bases de datos PubMed, CINAHL, y la biblioteca Cochrane; se informó de los términos de búsqueda. Se buscó en las referencias de las revisiones para localizar más estudios importantes.

Selección de los estudios: fueron elegibles los artículos clínicos de episodios aparentemente letales en niños menores de 24 meses. Se excluyeron los informes de casos clínicos.

En los estudios incluidos variaban las pruebas diagnósticas y las patologías evaluadas, así como el entorno del estudio. Dos revisores seleccionaron independientemente los estudios, y los desacuerdos fueron resueltos por un tercer revisor.

Evaluación de la validez: los autores afirmaron que habían sido evaluadas las fuentes potenciales de sesgo, pero no se especificaron los métodos. Se aportaron dos referencias.

Extracción de los datos: dos revisores extrajeron los datos independientemente, y los desacuerdos fueron resueltos por un tercer revisor.

Métodos de síntesis: se presentó una síntesis narrativa.

Resultados de la revisión

Se incluyeron 37 estudios observacionales (rango de la muestra de 6 a 627 pacientes); 18 estudios eran prospectivos y 19 retrospectivos. La mayoría de los estudios no tenían grupo control, ninguno de ellos satisfacía un nivel alto de evidencia y había poca consistencia en las poblaciones, los resultados, el seguimiento y la medición del resultado.

Los factores de riesgo para un evento adverso o para un diagnóstico grave subyacente incluían historia de prematuridad (cuatro estudios), múltiples episodios aparentemente letales (seis estudios) y sospecha de maltrato infantil (siete estudios).

Las pruebas de cribado rutinarias no encontraron correlación entre episodios aparentemente letales y episodios de reflujo gastroesofágico (cinco estudios). Los estudios de imagen cerebrales tenían una sensibilidad o un valor predictivo positivo bajos para el desarrollo de epilepsia (ocho estudios; seguimiento hasta cinco años). De los cuatro estudios sobre anemia, ninguno le atribuía un papel causal. De los cinco de diagnóstico de arritmias cardíacas con electrocardiograma o monitor Holter de 24 horas, se identificó una anomalía que precisó tratamiento en el 1,4% de los niños que después tuvieron episodios aparentemente letales.

Conclusiones de los autores: algunos datos de la historia y de la exploración física pueden identificar el riesgo de sufrir un episodio en lactantes que aparentan estar bien y que no tienen una causa clara en el momento del episodio. Una batería de pruebas diseñada especialmente para estos datos puede ser valiosa. El verdadero riesgo de un evento o de un trastorno subyacente no se puede asegurar.

COMENTARIO DEL CRD

Los autores utilizaron criterios de inclusión amplios para la población y el diseño del estudio. Proporcionaron muy pocos detalles de cómo seleccionaron los factores de riesgo pronósticos, las pruebas diagnósticas y las medidas del resultado importantes, lo que provoca que sus criterios de elegibilidad sean muy difíciles de reproducir. Restringieron la búsqueda a estudios escritos en inglés, por lo que algunos estudios importantes pueden no haberse incluido.

Se utilizaron métodos adecuados (dos personas duplicaron el proceso independientemente) para reducir el riesgo de error del revisor y de sesgo, pero los procesos y métodos de la valoración de la calidad se describieron poco. Se presentó una síntesis narrativa básica, del tipo de recuento de votos, poco enfocada al tamaño de la muestra y a la calidad del estudio (tal como aparece en la tabla de los detalles del estudio), y solo se presentaron resultados muy básicos de muchos de los estudios incluidos.

Las conclusiones de los autores son cautas, pero las limitaciones de la revisión implican que estas conclusiones pueden no ser fiables.

Implicaciones de la revisión

Práctica clínica: los autores no refieren implicaciones para la práctica.

Investigación: los autores afirman que la definición de episodio aparentemente letal debería aclararse. Los estudios deberían cuantificar el riesgo real de un episodio o de un trastorno subyacente grave, para después identificar los factores clave de la historia y de la exploración física que determinan la necesidad de ingreso y el tipo de pruebas diagnósticas que se deben realizar.

Financiación: financiado por la Society of Hospital Medicine, EE. UU.

Asignación de descriptores: asignación por la NLM.

Descriptores: Humans, Infant, Infantile Apparent Life-Threatening Event/diagnosis.

Número del registro de entrada: I2013040512.

Fecha de inclusión en la base de datos: 14 de julio de 2014.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tieder JS, Altman RL, Bonkowsky JL, Brand DA, Claudius I, Cunningham DJ, et al. Management of apparent life-threatening events in infants: a systematic review. *J Pediatr.* 2013;163:94-9.e1-6.

TIPO DE DOCUMENTO

Este *abstract* es un resumen crítico estructurado sobre una revisión sistemática que cumplió los criterios para ser incluida en el DARE. Cada resumen crítico contiene un breve sumario de los métodos, los resultados y las conclusiones de la revisión. A ello le sigue una valoración crítica detallada de la fiabilidad de la revisión y de fiabilidad de las conclusiones que en ella se presentan.