

# Respuestas Cochrane a problemas comunes

## Cochrane Answers to Common Problems

Agustín Ciapponi\*

Esta sección tiene por objeto responder preguntas acerca de problemas comunes de la práctica ambulatoria mediante evidencia científica de alta calidad como los son las Revisiones Cochrane. El nuevo Portal Cochrane BVS <http://cochrane.bvsalud.org/portal/php/index.php> permite el acceso completo a las versiones en inglés y en español (en este último caso, con el tiempo de latencia requerido para su traducción). Presentaremos resúmenes de pocas líneas que describen el problema, se formula luego la pregunta y se brinda la respuesta Cochrane pertinente.

### - Bronquiolitis aguda en lactantes

La bronquiolitis es una infección aguda sumamente contagiosa de las vías respiratorias bajas, frecuente en los lactantes. Provoca inflamación de la pequeña vía aérea, bloqueando el paso del aire y causando disnea, sibilancias y falta de oxígeno. Las nebulizaciones con solución salina hipertónica al 3% (SSH 3%) despejarían la vía aérea edematosa y obstruida por moco, en niños con bronquiolitis viral aguda.

#### ¿Cuál es la eficacia de las nebulizaciones con solución salina hipertónica?

**Respuesta Cochrane** (revisión sistemática de Octubre de 2008 que incluyó cuatro ensayos clínicos y 254 niños con bronquiolitis viral aguda [189 hospitalizados])<sup>1</sup>

Con SSH 3% el promedio de días de internación fue 0,94, más breve que en quienes recibieron solución salina isotónica (SSI) al 0,9% (IC95% -1,48 a -0,40; p = 0,0006). Por otro lado, los puntajes clínicos realizados luego de la nebulización fueron invariablemente más bajos (lo que significa mejoría): -0,75 durante el primer día, -1,18 durante el segundo y -1,28 durante el tercero (respectivamente, p=0,02, p=0,003 y p=0,05). La mejoría de los puntajes fue más pronunciada en los pacientes ambulatorios.

Podemos concluir que en los niños de hasta dos años de edad con bronquiolitis viral aguda, el uso de SSH 3% se asocia a una reducción significativa de la duración de las estadías hospitalarias y de mejora de los puntajes de severidad clínica, sin que se hayan registrado episodios adversos.

1. Zhang Linjie, Mendoza-Sassi Raúl A, Wainwright Claire, Klassen Terry P. Nebulized hypertonic saline solution for acute bronchiolitis in infants (Cochrane Review). In: The Cochrane Library, Issue 4, 2008. Oxford: Update Software. Disponible en: <http://cochrane.bvsalud.org/cochrane/show.php?db=reviews&mfn=3483&id=&lang=es&dblang=&lib=COC&print=yes> (La versión en español no está aun disponible) PMID: 18843717.

### - Enfermedad arterial periférica

Los beta bloqueantes (BB) están indicados en la enfermedad coronaria. Sin embargo, podrían empeorar los síntomas de una claudicación intermitente asociada.

#### ¿Cuál es el daño potencial de los beta bloqueantes en los pacientes con enfermedad arterial periférica (EAP)?

**Respuesta Cochrane** (revisión sistemática de Octubre de 2008 que incluyó seis ensayos aleatorizados y 119 pacientes)<sup>2</sup>

Los BB estudiados (atenolol, propranolol, pindolol y metoprolol) no se asociaron a un empeoramiento estadísticamente significativo sobre ninguna de las medidas de resultado: distancia máxima de caminata, distancia caminada hasta la claudicación, flujo sanguíneo de la masa gemelar, resistencia vascular de la masa gemelar y temperatura de la piel.

Actualmente no hay evidencia de que los BB afecten adversamente la claudicación intermitente. Sin embargo, debido a la falta de ensayos publicados con poblaciones grandes, deberían ser utilizados con precaución en los pacientes con clara indicación de recibirlos.

2. Paravastu Sharath Chandra Vikram, Mendonca Derick, Da Silva Anthony. Beta blockers for peripheral arterial disease (Cochrane Review). In: The Cochrane Library, Issue 4, 2008. Oxford: Update Software. Disponible en: <http://cochrane.bvsalud.org/cochrane/show.php?db=reviews&mfn=3169&id=&lang=es&dblang=&lib=COC&print=yes> PMID: 18843692.

\* Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. Centro Iberoamericano de la Colaboración Cochrane. [agustin.ciapponi@hospitalitaliano.org.ar](mailto:agustin.ciapponi@hospitalitaliano.org.ar)

