



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Inositol para el síndrome de dificultad respiratoria en recién nacidos prematuros (Revisión)

Howlett A, Ohlsson A

Howlett A, Ohlsson A.
Inositol for respiratory distress syndrome in preterm infants
(Inositol para el síndrome de dificultad respiratoria en recién nacidos prematuros).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2003, Issue 4. Art. No.: CD000366.
DOI: [10.1002/14651858.CD000366](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000366).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Inositol para el síndrome de dificultad respiratoria en recién nacidos prematuros

Alexandra Howlett¹, Arne Ohlsson²

¹Dept of pediatrics, Div of Neonatology, Foothills Medical Centre, Calgary, Canada. ²Departments of Paediatrics, Obstetrics and Gynaecology and Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto, Toronto, Canada

Dirección de contacto: Alexandra Howlett, Dept of pediatrics, Div of Neonatology, Foothills Medical Centre, 1403 29th street NW, Room C-211, Calgary, Alberta, T2N 2T9, Canada. alixe.howlett@albertahealthservices.ca.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Neonatología.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2010.

Referencia: Howlett A, Ohlsson A. Inositol for respiratory distress syndrome in preterm infants (Inositol para el síndrome de dificultad respiratoria en recién nacidos prematuros). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 4. Art. No.: CD000366. DOI: [10.1002/14651858.CD000366](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000366).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El inositol es un nutriente esencial requerido por las células humanas en cultivo para su crecimiento y supervivencia. El inositol promueve la maduración de varios componentes de surfactante y puede tener un rol fundamental en la vida fetal y en la neonatal temprana.

Objetivos

Evaluar la efectividad/seguridad del inositol suplementario en niños prematuros con SDR en la reducción de resultados neonatales adversos.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en MEDLINE, EMBASE, y en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) en julio 2003, utilizando las palabras clave: inositol and infant-newborn and random allocation or controlled trial or randomized trial (RCT). Se realizaron búsquedas en las listas de referencias de los ECA identificados, en los archivos personales y en el Science Citation Index. Se obtuvo información adicional no publicada de los autores de un ECA publicado en forma de resumen.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios del suplemento de inositol a niños prematuros con un grupo de control que recibió placebo o no intervención. Los resultados de interés incluyeron displasia broncopulmonar (DBP), muerte, DBP o muerte, retinopatía del prematuro (RP), hemorragia intraventricular (Hiv), enterocolitis necrotizante (ECN) y sepsis.

Obtención y análisis de los datos

Los dos investigadores resumieron los datos sobre los resultados neonatales en forma independiente y resolvieron cualquier discrepancia a través del consenso. Se usó Revman para el análisis de los datos.

Resultados principales

Se identificaron cinco informes provenientes de tres ECA. Un informe era una publicación duplicada. Un informe nuevo incluyó tanto a los pacientes asignados al azar como a los no asignados al azar; no se pudieron obtener datos para los neonatos asignados al azar únicamente y se excluyó el estudio. En la versión anterior de esta revisión se incluyó un informe provisorio de este estudio, previamente publicado como resumen. En dos ensayos se informó el resultado de muerte o displasia broncopulmonar y se encontró que tal resultado se había reducido significativamente (RR 0,56, IC del 95%: 0,42; 0,77; DR -0,215, IC del 95%: -0,323; -0,107). En dos ensayos se informó como medida

de resultado la muerte y se encontró que se había reducido significativamente (RR 0,48, IC del 95%: 0,28; 0,80; DR -0,131, IC del 95%: -0,218; -0,043). En dos ensayos se informó retinopatía del prematuro, grado 4 o requerimiento de tratamiento y se encontró que se había reducido significativamente (RR 0,09, IC del 95%: 0,01; 0,67; DR -0,078, IC del 95%: -0,128; -0,027). La hemorragia intraventricular, grado III-IV, disminuyó significativamente (RR 0,55, IC del 95%: 0,32; 0,95; DR -0,090, IC del 95%: 0,170; -0,010). No aumentaron ni los resultados de la sepsis ni los de la enterocolitis necrotizante. Cuando se realizó un segundo análisis que excluyó un estudio publicado en forma de resumen, los resultados difirieron únicamente en el hecho de que había una reducción significativa en la retinopatía del prematuro, cualquier estadio (RR 0,53, IC del 95%: 0,29; 0,97; DR -0,082, IC del 95%: -0,159; -0,005).

Conclusiones de los autores

El suplemento de inositol tiene como resultado reducciones de importancia clínica y estadísticamente significativas de resultados neonatales adversos y a corto plazo. Se justifica un ECA multicéntrico de tamaño apropiado para confirmar estos hallazgos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El brindar suplemento de nutrientes de inositol a los bebés prematuros con dificultad respiratoria podría reducir la muerte y la discapacidad.

El inositol es un nutriente esencial para las células, con altas concentraciones en la leche materna (especialmente leche materna cuando los bebés han sido prematuros). Un descenso en los niveles de inositol en bebés con síndrome de dificultad respiratoria (SDR) puede ser un signo de que su enfermedad será grave. La revisión encontró que la evidencia inicial acerca de administrar suplementos a bebés con SDR con inositol es prometedora. El suplemento disminuyó las tasas de muerte, complicaciones pulmonares y hemorragia cerebral, con una importante reducción en problemas oculares avanzados. El inositol no mostró efectos adversos graves. Se considera realizar otras investigaciones para confirmar estos hallazgos preliminares.