



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Tratamiento farmacológico antiinflamatorio no esteroide oral para la fibrosis quística (Revisión)

Lands LC, Stanojevic S

Lands LC, Stanojevic S.

Oral non-steroidal anti-inflammatory drug therapy for lung disease in cystic fibrosis (Tratamiento farmacológico antiinflamatorio no esteroide oral para la fibrosis quística).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD001505.

DOI: [10.1002/14651858.CD001505.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001505.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Tratamiento farmacológico antiinflamatorio no esteroide oral para la fibrosis quística (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Tratamiento farmacológico antiinflamatorio no esteroide oral para la fibrosis quística

Larry C Lands¹, Sanja Stanojevic²

¹Department of Pediatrics, Montreal Children's Hospital, Montreal, Canada. ²Child Health Evaluative Sciences & Respiratory Medicine, The Hospital for Sick Children, Toronto, Canada

Dirección de contacto: Larry C Lands, Department of Pediatrics, Montreal Children's Hospital, 2300 Tupper Street, Montreal, Quebec, H3H-1PA, Canada. larry.lands@muhc.mcgill.ca.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Fibrosis Quística y Enfermedades Genéticas.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 5, 2011.

Referencia: Lands LC, Stanojevic S. Oral non-steroidal anti-inflammatory drug therapy for lung disease in cystic fibrosis (Tratamiento farmacológico antiinflamatorio no esteroide oral para la fibrosis quística). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD001505. DOI: [10.1002/14651858.CD001505.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001505.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El daño pulmonar progresivo causa la mayoría de las muertes en la fibrosis quística (FQ). Los fármacos antiinflamatorios no esteroides pueden prevenir el deterioro pulmonar progresivo y la morbilidad en la FQ.

Objetivos

Evaluar la efectividad del tratamiento con agentes antiinflamatorios no esteroides en la FQ.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Fibrosis Quística y Trastornos Genéticos (Cochrane Cystic Fibrosis and Genetic Disorders Group Trials Register) que comprendieron las referencias identificadas a partir de búsquedas exhaustivas en bases de datos electrónicas, búsquedas manuales en revistas relevantes y libros de resúmenes de las actas de congresos. También se estableció contacto con las compañías farmacéuticas que elaboran los fármacos antiinflamatorios no esteroides.

Búsqueda más reciente en el registro de ensayos del Grupo: octubre de 2006.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios o cuasialeatorios, publicados y no publicados, que compararon los fármacos antiinflamatorios no esteroides orales, en cualquier dosis durante al menos dos meses, con el placebo en pacientes con FQ.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores evaluaron de forma independiente los ensayos para la revisión.

Resultados principales

Las búsquedas identificaron a seis ensayos y cuatro de esos ensayos, que reclutaron 287 participantes de entre cinco y 39 años con un seguimiento máximo de cuatro años, reunieron los requisitos para su inclusión en la revisión. Dos ensayos que informaron sobre la efectividad del ibuprofeno en pacientes con enfermedades pulmonares leves pertenecían al mismo centro e incluyeron a algunos de los mismos participantes. Un tercer ensayo evaluó al piroxicam en participantes con deficiencia de la función respiratoria más grave y el ensayo de Transcanadá comparó al ibuprofeno con el placebo durante un período de dos años. Se consideró que tres de los ensayos

en esta revisión presentaron una calidad metodológica buena o adecuada, pero la variación en las medidas de resultado indicadas y las medidas de resumen impidieron la estimación de los cálculos agrupados del tratamiento. Los autores consideraron las medidas objetivas de la función pulmonar, el estado nutricional, la evaluación radiológica del compromiso pulmonar, la administración de antibióticos intravenosos, los ingresos en hospitales, la supervivencia, la frecuencia de todos los efectos adversos y el cumplimiento del tratamiento. La inclusión de los datos del ensayo canadiense mostró pruebas de una disminución anual absoluta y moderada del porcentaje del volumen expiratorio forzado predicho en un segundo y de la capacidad vital forzada en el grupo placebo más que en el grupo con ibuprofeno. En un ensayo, el uso a largo plazo del ibuprofeno en dosis altas se asoció con la administración reducida de antibióticos intravenosos y con una mejoría del estado pulmonar radiológico y nutricional. No se informaron efectos adversos graves, pero el poder estadístico de los ensayos para identificar las diferencias clínicamente importantes en la incidencia de los efectos adversos fue bajo.

Conclusiones de los autores

El ibuprofeno en dosis altas puede contribuir a que la progresión de la enfermedad pulmonar sea más lenta en pacientes con FQ, especialmente en niños. Este hecho indica que las estrategias para modular la inflamación pulmonar pueden ser beneficiosas para los pacientes con FQ.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El uso del tratamiento con fármacos orales con agentes que no son esteroides para reducir la inflamación pulmonar y el deterioro de la función pulmonar en pacientes con fibrosis quística

La inflamación contribuye al daño pulmonar, que, a largo plazo, es la causa más frecuente de muerte prematura en la fibrosis quística. En dosis altas, los fármacos antiinflamatorios no esteroides, en particular el ibuprofeno, pueden ser eficaces para la inflamación, pero en dosis bajas existen algunas pruebas que pueden causar inflamación. El uso de dosis altas también generó inquietud acerca de la posibilidad de los efectos no deseados y del uso limitado de los fármacos antiinflamatorios no esteroides para la fibrosis quística. Esta revisión actualizada, que incluyó el doble de participantes de la revisión original, halló pruebas para apoyar el uso de fármacos antiinflamatorios no esteroides en dosis altas, particularmente el ibuprofeno, para ralentizar la evolución del daño pulmonar en personas con fibrosis quística. Hay datos de seguridad a largo plazo limitados; sin embargo, existen datos suficientes para recomendar que los AINEs sean interrumpidos de forma temporal durante la administración de los aminoglucósidos intravenosos o de otros agentes nefrotóxicos.