



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Corticosteroides para la pleuresía tuberculosa (Revisión)

Engel ME, Matchaba PT, Volmink J

Engel ME, Matchaba PT, Volmink J.
Corticosteroids for tuberculous pleurisy
(Corticosteroides para la pleuresía tuberculosa).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD001876.
DOI: [10.1002/14651858.CD001876.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001876.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Corticosteroides para la pleuresía tuberculosa

Mark E Engel¹, Patrice T Matchaba², Jimmy Volmink³

¹Department of Medicine, Faculty of Health Sciences, University of Cape Town, Observatory, South Africa. ²Novartis Pharmaceuticals Corporation, East Hanover, USA. ³Faculty of Health Sciences, University of Stellenbosch, Tygerberg, South Africa

Dirección de contacto: Mark E Engel, Department of Medicine, Faculty of Health Sciences, University of Cape Town, J47 Old Main Building, Groote Schuur Hospital, Observatory, 7925, South Africa. mark.engel@mrc.ac.za.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2009.

Referencia: Engel ME, Matchaba PT, Volmink J. Corticosteroids for tuberculous pleurisy (Corticosteroides para la pleuresía tuberculosa). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD001876. DOI: [10.1002/14651858.CD001876.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001876.pub2).

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Se informó que los corticosteroides utilizados además del tratamiento antituberculoso benefician a las personas que padecen pleuresía tuberculosa. Sin embargo, los resultados de la investigación son inconsecuentes, lo que genera dudas sobre si vale la pena dicho tratamiento. También existe preocupación con respecto a los posibles efectos adversos de los corticosteroides, especialmente en las personas con VIH positivo.

Objetivos

Evaluar los efectos de la adición de corticosteroides a los regímenes medicamentosos para el derrame pleural tuberculoso.

Métodos de búsqueda

En mayo 2007, se hicieron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas (Cochrane Infectious Diseases Group), CENTRAL (*The Cochrane Library* 2007, número 2), MEDLINE, EMBASE, LILACS, Current Controlled Trials y listas de referencias de artículos.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios y cuasialeatorios que comparan cualquier corticosteroide con la ausencia de tratamiento, placebo u otro tratamiento activo (ambos grupos deben recibir el mismo régimen medicamentoso para la tuberculosis) en personas a las que se les diagnosticó pleuresía tuberculosa.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores, de forma independiente, evaluaron la calidad metodológica de los ensayos y extrajeron los datos. Los datos se analizaron mediante los riesgos relativos (RR) y la diferencia de medias ponderada (DMP) con intervalos de confianza (IC) del 95%. Se aplicó el modelo de efectos fijos ante la falta de una heterogeneidad estadísticamente significativa.

Resultados principales

Seis ensayos con 633 participantes cumplieron los criterios de inclusión; un ensayo incluyó sólo a personas con VIH positivo. En comparación con el control, el uso de corticosteroides se asoció con menos líquido pleural residual a las cuatro semanas (RR 0,76; IC del 95%: 0,62 a 0,94; 394 participantes, 3 ensayos) y engrosamiento pleural reducido (RR 0,69; IC del 95%: 0,51 a 0,94; 309 participantes, 4 ensayos). No se hallaron pruebas de que los corticosteroides tengan efecto en la muerte por cualquier causa (194 participantes, 1 ensayo), en la función respiratoria (191 participantes, 2 ensayos), en el líquido pleural residual a las ocho semanas (399 participantes, 4 ensayos) o en las adherencias pleurales (123 participantes, 2 ensayos). Aunque la interrupción del tratamiento debido a los eventos adversos fue más frecuente en los participantes que recibieron corticosteroides que en el placebo (RR 2,80; IC del 95%: 1,12 a 6,98; 586 participantes,

Corticosteroides para la pleuresía tuberculosa (Revisión)

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

6 ensayos), los efectos fueron generalmente leves. Puede aumentar el riesgo del sarcoma de Kaposi en las personas con VIH positivo que reciben corticosteroides (RR 13,00; IC del 95%: 0,74 a 227,63; 194 participantes, 1 ensayo).

Conclusiones de los autores

No hubo datos suficientes que apoyen las recomendaciones basadas en la evidencia con respecto al uso de corticosteroides adyuvantes en las personas con pleuresía tuberculosa. Se necesitan ensayos controlados aleatorios que tengan el poder suficiente para evaluar los efectos de los corticosteroides, tanto en la morbilidad como en la mortalidad. Deben evaluarse los efectos de los corticosteroides en las complicaciones relacionadas con el VIH, como el sarcoma de Kaposi, en las personas con coinfección por VIH.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No hay pruebas claras de que los corticosteroides sean efectivos para las infecciones tuberculosas

El derrame pleural tuberculoso es resultado de la infección tuberculosa de la membrana que recubre los pulmones. De este modo, se acumula líquido alrededor del pulmón, lo que afecta la respiración y puede resultar en la restricción de la función pulmonar a largo plazo. Algunos médicos creen que los corticosteroides utilizados en combinación con fármacos antituberculosos pueden ayudar a prevenir estas complicaciones. No se hallaron pruebas claras que apoyen el uso de corticosteroides en personas con derrame pleural tuberculoso, independientemente del estado del VIH. Sin embargo, sólo un ensayo evaluó el equilibrio entre los beneficios y los efectos perjudiciales de los corticosteroides en las personas infectadas con VIH.