



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Tratamiento de antibióticos antipseudomonas intravenosos simples versus combinados para personas con fibrosis quística (Revisión)

Elphick HE, Scott A

Elphick HE, Scott A.

Single versus combination intravenous anti-pseudomonal antibiotic therapy for people with cystic fibrosis

(Tratamiento de antibióticos antipseudomonas intravenosos simples versus combinados para personas con fibrosis quística).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 12. Art. No.: CD002007.

DOI: [10.1002/14651858.CD002007.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002007.pub4).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

Tratamiento de antibióticos antipseudomonas intravenosos simples versus combinados para personas con fibrosis quística (Revisión)

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Tratamiento de antibióticos antipseudomonas intravenosos simples versus combinados para personas con fibrosis quística

Heather E Elphick<sup>1</sup>, Alison Scott<sup>1</sup><sup>1</sup>Respiratory Unit, Sheffield Children's Hospital, Sheffield, UK**Dirección de contacto:** Heather E Elphick, Respiratory Unit, Sheffield Children's Hospital, Western Bank, Sheffield, S10 2TH, UK.  
[H.Elphick@sheffield.ac.uk](mailto:H.Elphick@sheffield.ac.uk), [Heather.Elphick@sch.nhs.uk](mailto:Heather.Elphick@sch.nhs.uk).**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 12, 2016.**Referencia:** Elphick HE, Scott A. Single versus combination intravenous anti-pseudomonal antibiotic therapy for people with cystic fibrosis (Tratamiento de antibióticos antipseudomonas intravenosos simples versus combinados para personas con fibrosis quística). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 12. Art. No.: CD002007. DOI: [10.1002/14651858.CD002007.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002007.pub4).

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La elección del antibiótico y el uso de una terapia única o combinada son áreas controvertidas en el tratamiento de la infección respiratoria debida a *Pseudomonas aeruginosa* en la fibrosis quística (FQ). Entre las ventajas de la terapia combinada figuran una mayor gama de modos de acción, la posible sinergia y reducción de los organismos resistentes; entre las ventajas de la monoterapia figuran el menor coste, la facilidad de administración y la reducción de la toxicidad relacionada con los fármacos. La evidencia actual no proporciona una respuesta clara y el uso de la terapia de antibióticos por vía intravenosa en la fibrosis quística requiere una mayor evaluación. Ésta es una actualización de una revisión publicada anteriormente.

### Objetivos

Evaluar la eficacia de la terapia antibiótica antipseudomonas intravenosa única comparada con combinada para tratar a las personas con fibrosis quística.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Fibrosis Quística (Cochrane Cystic Fibrosis and Genetic Disorders Group) que incluían referencias identificadas de búsquedas exhaustivas en bases de datos electrónicas o búsquedas manuales de revistas relevantes y libros de resúmenes de actas de congresos.

Búsqueda más reciente en el registro de ensayos del Grupo: 14 de octubre de 2016.

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios (ECA) que comparan un único antibiótico antipseudomonas intravenoso con una combinación de ese antibiótico más un segundo antibiótico antipseudomonas en personas con FQ.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos.

### Resultados principales

Se identificaron 45 ensayos, de los cuales se incluyeron ocho (356 participantes) que comparaban un único agente antipseudomonas con una combinación del mismo antibiótico y otro.

Hubo una amplia variación en los antibióticos individuales utilizados en cada ensayo. En total, los ensayos incluyeron siete comparaciones de un antibiótico betalactámico (relacionado con la penicilina o cefalosporina de tercera generación) con una combinación de betalactámico-aminoglucósido y tres comparaciones de un aminoglucósido con una combinación de betalactámico-aminoglucósido. Estos dos grupos de ensayos se analizaron como subgrupos separados.

Hubo una considerable heterogeneidad entre estos ensayos, lo que provocó dificultades en la realización de la revisión y la interpretación de los resultados. El metanálisis no mostró ninguna diferencia significativa entre la monoterapia y la terapia combinada, en lo que respecta a la función pulmonar, las puntuaciones de los síntomas, los efectos adversos y las medidas de los resultados bacteriológicos.

Estos resultados deben interpretarse con precaución. Seis de los ensayos incluidos se publicaron entre 1977 y 1988; se trataba de ensayos unicéntricos con fallos en el proceso de aleatorización y un tamaño de muestra pequeño. En conjunto, la calidad metodológica fue mala.

### Conclusiones de los autores

Los resultados de esta revisión no son concluyentes. La revisión plantea importantes cuestiones metodológicas. Es necesario un ECA que debe estar bien diseñado en términos de asignación aleatoria adecuada, cegamiento, potencia y seguimiento a largo plazo. Es necesario estandarizar los resultados con un método coherente de presentación de informes, a fin de validar la agrupación de los resultados de múltiples ensayos.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Una comparación de farmacoterapia intravenosas simples y combinadas para personas con fibrosis quística infectadas con *Pseudomonas aeruginosa*

#### Pregunta de la revisión

Se revisó la evidencia sobre los diferentes efectos del uso de un único antibiótico intravenoso (administrado directamente en una vena) en comparación con el uso de una combinación de antibióticos intravenosos en personas con fibrosis quística infectadas con *Pseudomonas aeruginosa*.

#### Antecedentes

La fibrosis quística es una enfermedad genética grave que afecta las células de las glándulas exocrinas (glándulas del sudor y otras). Las personas con fibrosis quística tienen un mayor riesgo de infecciones pulmonares crónicas, a menudo debido a la bacteria llamada *Pseudomonas aeruginosa*. Reciben antibióticos, ya sea un solo fármaco o una combinación de diferentes fármacos, por inyección para tratar estas infecciones. Tanto la elección del antibiótico como el uso de la terapia simple o combinada varían. Se buscaron ensayos controlados aleatorizados que compararan un único antibiótico intravenoso con una combinación de ese antibiótico más otro en personas con fibrosis quística. Esta es una versión actualizada de la revisión.

#### Fecha de la búsqueda

La evidencia está actualizada hasta: 14 de octubre de 2016.

#### Características de los estudios

Se incluyeron ocho ensayos con un total de 356 participantes. Seis de ellos se publicaron antes de 1988, cada una de ellos se realizó en un solo centro y utilizaban una serie de fármacos diferentes. Estos factores dificultaron la combinación y el análisis de los resultados.

#### Resultados clave

No se encontraron diferencias entre las dos terapias en cuanto a la función pulmonar, las puntuaciones de los síntomas, los efectos secundarios ni las medidas de los resultados bacteriológicos. Se concluye que no hay suficiente evidencia para comparar las diferentes terapias. Se necesitan más investigaciones, en particular sobre los efectos secundarios del tratamiento.

#### Calidad de la evidencia

Seis de los ensayos incluidos eran bastante antiguos (se publicaron entre 1977 y 1988). No incluían a muchas personas y tenían fallos en la forma en que las personas que participaban eran asignadas a los diferentes grupos de tratamiento. En general, la calidad del diseño de los ensayos era mala.