



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Amantadina y rimantadina para la influenza A en niños y personas de edad avanzada (Revisión)

Alves Galvão MG, Rocha Crispino Santos MA, Alves da Cunha AJL

Alves Galvão MG, Rocha Crispino Santos MA, Alves da Cunha AJL.
Amantadine and rimantadine for influenza A in children and the elderly
(Amantadina y rimantadina para la influenza A en niños y personas de edad avanzada).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 11. Art. No.: CD002745.
DOI: [10.1002/14651858.CD002745.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002745.pub4).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Amantadina y rimantadina para la influenza A en niños y personas de edad avanzada

Márcia G Alves Galvão¹, Marilene Augusta Rocha Crispino Santos¹, Antonio JL Alves da Cunha²¹Municipal Secretariat of Health, Rio de Janeiro, Brazil. ²Department of Pediatrics, School of Medicine, Federal University of Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil**Contacto:** Antonio JL Alves da Cunha, Department of Pediatrics, School of Medicine, Federal University of Rio de Janeiro, Av. Carlos Chagas Filho, 373, Edifício do CCS - Bloco K - 2o. andar, Sala K49, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 21941-902, Brazil. acunha@hucff.ufrj.br, antonioledo@yahoo.com.br.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Infecciones Respiratorias Agudas.**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2014.**Referencia:** Alves Galvão MG, Rocha Crispino Santos MA, Alves da Cunha AJL. Amantadine and rimantadine for influenza A in children and the elderly (Amantadina y rimantadina para la influenza A en niños y personas de edad avanzada). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 11. Art. No.: CD002745. DOI: [10.1002/14651858.CD002745.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002745.pub4).

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La gripe es una enfermedad respiratoria aguda causada por los virus de la gripe A y B. Se pueden producir complicaciones, especialmente entre los niños y las personas de edad avanzada.

Objetivos

Evaluar la eficacia y la seguridad de la amantadina y la rimantadina en la prevención, el tratamiento y la reducción de la duración de la gripe A en los niños y las personas de edad avanzada.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en CENTRAL (2014, número 9), MEDLINE (1966 hasta septiembre, semana 4, 2014) y en EMBASE (1980 hasta septiembre de 2014).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados (ECA) o cuasialeatorizados que compararon la amantadina y la rimantadina con ninguna intervención, placebo, otros antivirales o diferentes dosis o programas de amantadina o rimantadina en niños y personas de edad avanzada con gripe A.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión evaluaron de forma independiente los resultados de búsqueda. Se extrajeron y analizaron los datos utilizando la metodología estándar de Cochrane.

Resultados principales

Se identificaron 12 estudios (2494 participantes: 1586 niños y 908 personas de edad avanzada) que compararon la amantadina y la rimantadina con placebo, paracetamol (un ensayo: 69 niños) o zanamivir (dos ensayos: 545 personas de edad avanzada) para tratar la gripe A.

La amantadina fue eficaz para prevenir la gripe A en los niños (773 participantes, riesgo relativo [RR] 0,11; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,04 a 0,30). El riesgo asumido de gripe A en el grupo control fue 10 por 100. El riesgo correspondiente en el grupo de rimantadina fue uno por 100 (IC del 95%: 0 a 3). No obstante, la calidad de la evidencia fue baja y la seguridad del fármaco no estuvo bien establecida.

En el caso del tratamiento, la rimantadina fue beneficiosa para disminuir la fiebre en el tercer día de tratamiento en los niños: un estudio seleccionado con bajo riesgo de sesgo, evidencia de calidad moderada y 69 participantes (RR 0,36; IC del 95%: 0,14 a 0,91). El riesgo asumido fue 38 por 100. El riesgo correspondiente en el grupo de rimantadina fue 14 por 100 (IC del 95%: 5 a 34).

La rimantadina no mostró efectos profilácticos en las personas de edad avanzada. La calidad de la evidencia fue muy baja: 103 participantes (RR 0,45; IC del 95%: 0,14 a 1,41). El riesgo asumido fue 17 por 100. El riesgo correspondiente en el grupo de rimantadina fue 7 por 100 (IC del 95%: 2 a 23).

No hubo evidencia de efectos adversos causados por el tratamiento con amantadina o rimantadina.

No se encontraron estudios que evaluaran la amantadina en las personas de edad avanzada.

Conclusiones de los autores

La calidad de la evidencia, combinada con la falta de conocimientos sobre la seguridad de la amantadina y los efectos beneficiosos limitados de la rimantadina, no indican que la amantadina y la rimantadina, comparadas con control (placebo o paracetamol), puedan ser útiles para prevenir, tratar y acortar la duración de la gripe A en los niños y las personas de edad avanzada.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Amantadina y rimantadina para prevenir la gripe A en niños y personas de edad avanzada

Pregunta de la revisión

De conformidad con la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el oseltamivir (Tamiflu) se utiliza actualmente para los pacientes con gripe A. En pandemias anteriores, el virus fue susceptible a la amantadina y la rimantadina. Si son seguros y se prueba que la cepa que circula es susceptible a estos fármacos, podrían ser una alternativa para el tratamiento de la gripe. Por lo tanto, se deseaba responder a la pregunta de si la amantadina y la rimantadina pueden prevenir y tratar la gripe A en niños y personas de edad avanzada.

Antecedentes

La gripe A es una infección respiratoria que causa tos, secreción nasal y fiebre. La mayoría de los síntomas se resuelven sin tratamiento en el transcurso de tres a siete días. Sin embargo, la hospitalización, la neumonía e incluso la muerte son complicaciones poco frecuentes de la enfermedad, especialmente entre los niños y las personas de edad avanzada. Las pandemias también son motivo de preocupación.

Resultados clave y calidad de la evidencia

Se identificaron 12 ensayos (2494 participantes: 1586 niños y 908 personas de edad avanzada). Se buscaron los ensayos que compararon la amantadina o la rimantadina con ninguna intervención, placebo o fármacos control en niños y personas de edad avanzada. Las búsquedas más recientes se realizaron en octubre de 2014. Se examinaron varios resultados, entre ellos la gripe A, la duración de la fiebre, la tos, el dolor de cabeza, las náuseas y los vómitos, los mareos y la estimulación y el insomnio.

Aunque la amantadina fue eficaz para prevenir la gripe A en los niños, sería necesario utilizarla en un máximo de 17 niños durante un período de 14 a 18 semanas para prevenir un caso de gripe A. Además, la seguridad del fármaco no está bien establecida. La calidad de la evidencia fue baja.

La eficacia de ambos antivirales se limitó a un efecto beneficioso de la rimantadina en la reducción de la fiebre al tercer día de tratamiento en los niños. La calidad de la evidencia fue moderada. Este efecto beneficioso no parece justificar la recomendación de utilizar la rimantadina para tratar a todos los niños con gripe A.

La rimantadina no mostró un efecto profiláctico (preventivo) en las personas de edad avanzada. La calidad de la evidencia fue muy baja.

Conclusión

La calidad de la evidencia, combinada con la falta de conocimientos sobre la seguridad de la amantadina y los efectos beneficiosos limitados de la rimantadina, no indican que la amantadina y la rimantadina, comparadas con control (placebo o paracetamol), puedan ser útiles para prevenir, tratar y acortar la duración de la gripe A en los niños y las personas de edad avanzada.