



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Solución de rehidratación oral de osmolaridad reducida para el tratamiento del cólera (Revisión)

Murphy CK, Hahn S, Volmink J

Murphy CK, Hahn S, Volmink J.
Reduced osmolarity oral rehydration solution for treating cholera
(Solución de rehidratación oral de osmolaridad reducida para el tratamiento del cólera).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD003754.
DOI: [10.1002/14651858.CD003754.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003754.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Solución de rehidratación oral de osmolaridad reducida para el tratamiento del cólera

Colleen K Murphy¹, Seokyoung Hahn², Jimmy Volmink³¹Domestic Programs, International Medical Corps, Santa Monica, CA, USA. ²Medical Research Collaborating Center, Seoul National University Hospital, Seoul, Korea, South. ³Faculty of Health Sciences, University of Stellenbosch, Tygerberg, South Africa**Dirección de contacto:** Colleen K Murphy, Domestic Programs, International Medical Corps, 1919 Santa Monica Blvd, Suite 300, Santa Monica, CA, 90404, USA. lolibela@yahoo.com.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Murphy CK, Hahn S, Volmink J. Reduced osmolarity oral rehydration solution for treating cholera (Solución de rehidratación oral de osmolaridad reducida para el tratamiento del cólera). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD003754. DOI: [10.1002/14651858.CD003754.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003754.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

La solución de rehidratación oral (SRO) se utiliza en el tratamiento para prevenir la deshidratación provocada por enfermedades diarreicas, incluido el cólera. Las formulaciones de osmolaridad reducida son inocuas y más eficaces que las SRO estándares para el tratamiento de diarrea no provocada por el cólera. Dado que el cólera causa pérdida rápida de electrolitos, es importante saber si estos beneficios son similares para las personas con cólera.

Objetivos

Comparar la seguridad y la eficacia de la solución de rehidratación oral (SRO) de osmolaridad reducida con las SRO estándares para tratar la diarrea provocada por el cólera.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado del Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas (Cochrane Infectious Diseases Group) (enero de 2004), CENTRAL (*The Cochrane Library* Número 1, 2004), MEDLINE (desde 1966 hasta enero de 2004), EMBASE (desde 1974 hasta enero de 2004) y LILACS (desde 1982 hasta enero de 2004). Se estableció contacto con las organizaciones y se revisaron las listas de referencias.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios que comparan las SRO de osmolaridad reducida con las SRO estándares para el tratamiento de adultos y niños con diarrea aguda provocada por el cólera.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores, de forma independiente aplicaron los criterios de inclusión, evaluaron la calidad de los ensayos y obtuvieron los datos. Se combinaron los datos binarios mediante los riesgos relativos (RR), los datos continuos mediante la diferencia de medias ponderada (DMP) o la diferencia de medias estandarizada (DME), y se presentaron los resultados con intervalos de confianza (IC) del 95%.

Resultados principales

Siete ensayos (718 participantes) cumplieron con los criterios de inclusión para las SRO de osmolaridad reducida a base de glucosa. La hiponatremia bioquímica (sodio sérico < 130 mmol/l) fue más frecuente con las SRO de osmolaridad reducida (RR 1,67; IC del 95%: 1,09 a 2,57; 465 participantes, cuatro ensayos); sin embargo, para la hiponatremia bioquímica severa (sodio sérico < 125 mmol/l) no fue

significativa (RR 1,58; IC del 95%: 0,62 a 4,04; 465 participantes, cuatro ensayos). Ningún ensayo informó de hiponatremia sintomática o muerte. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la necesidad de infusión no programada por vía intravenosa. Los análisis que separaban a los niños de los adultos no demostraron tendencias evidentes.

Dos ensayos también examinaron las SRO a base de arroz. En el grupo de osmolaridad reducida, la duración de la diarrea fue más corta (DMP -16,85 horas, IC del 95%: -21,22 a -12,48; 102 participantes, dos ensayos).

Conclusiones de los autores

En las personas con cólera, las SRO de osmolaridad reducida se asocian con hiponatremia bioquímica, en comparación con las SRO estándares, aunque hay beneficios similares en cuanto a otros resultados. Aunque este riesgo no parece estar acompañado de graves consecuencias, la experiencia de todos los pacientes en los ensayos existentes es reducida. Especialmente en los lugares donde resulta difícil monitorizar al enfermo, se recomienda obrar con precaución bajo amplias condiciones de práctica.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

En las personas con cólera, la solución de rehidratación oral (SRO) de osmolaridad reducida se asocia con hiponatremia, pero no se asocia con efectos clínicos potencialmente mortales.

El cólera es causado por las bacterias ingeridas a través de alimentos o agua contaminados y comúnmente se encuentra en lugares donde las medidas de saneamiento son escasas. Causa diarrea y vómitos graves, que puede conducir a la deshidratación profunda y potencialmente a la muerte. Las SRO son un tratamiento eficaz para la diarrea, sin embargo, unas SRO nuevas con menor contenido de electrolitos son seguras y más eficaces en personas con diarrea no producida por el cólera. Esta revisión halló que estas SRO nuevas parecen ser tan eficaces como la fórmula original en las personas con cólera, pero puede conducir a bajos niveles de sal en sangre. Se necesita una mayor investigación para comprender mejor estos potenciales temas de seguridad.