



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Oxigenoterapia para la fibrosis quística (Revisión)

Mallory G, Fullmer JJ, Vaughan DJ

Mallory G, Fullmer JJ, Vaughan DJ.
Oxygen therapy for cystic fibrosis
(Oxigenoterapia para la fibrosis quística).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD003884.
DOI: [10.1002/14651858.CD003884.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003884.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Oxigenoterapia para la fibrosis quística

George Mallory¹, Jason J Fullmer², David J Vaughan³

¹Texas Children's Hospital, Baylor College of Medicine, Houston, Texas, USA. ²Austin Children's Chest Associates, Austin, Texas, USA. ³c/o CFGD Group, Institute of Child Health, Liverpool, UK

Dirección de contacto: George Mallory, Texas Children's Hospital, Baylor College of Medicine, TCH, 6621 Fannin, CC10.400.00, Houston, Texas, 77030, USA. gmallor@texaschildrenshospital.org.

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

Estado y fecha de publicación: Sin cambios, publicada en el número 4, 2008.

Referencia: Mallory G, Fullmer JJ, Vaughan DJ. Oxygen therapy for cystic fibrosis (Oxigenoterapia para la fibrosis quística). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003884. DOI: [10.1002/14651858.CD003884.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003884.pub2).

Copyright © 2008 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Las complicaciones más graves de la fibrosis quística (FQ) se relacionan con la insuficiencia respiratoria. Durante décadas el tratamiento de suplementación de oxígeno ha sido la atención estándar para los individuos con enfermedades pulmonares crónicas asociadas con hipoxemia. Es frecuente que los médicos indiquen oxigenoterapia para las personas con FQ en presencia de hipoxemia. Sin embargo, es poco claro si hay pruebas empíricas disponibles para proporcionar indicaciones para este tratamiento debido a sus costes económicos y frecuente repercusión profunda en el estilo de vida.

Objetivos

Evaluar si la oxigenoterapia mejora la longevidad o calidad de vida de las personas con FQ.

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 del Registro de Ensayos del Grupo: Abril 2005.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios o cuasialeatorios que comparan el oxígeno, administrado en cualquier concentración, por cualquier vía, en personas con FQ documentada durante cualquier período de tiempo.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores evaluaron de forma independiente la calidad de los estudios y extrajeron los datos.

Resultados principales

En esta revisión se incluyen nueve estudios publicados (149 participantes), de los cuales sólo uno examinó la oxigenoterapia a largo plazo (28 participantes). No hubo una mejoría estadísticamente significativa en la supervivencia, la salud pulmonar, o la cardíaca. Cuatro estudios examinaron el efecto de la suplementación de oxígeno durante el sueño mediante polisomnografía. Aunque la oxigenación mejoró, no hubo mejorías demostrables en los parámetros cualitativos de sueño y se observó hipoventilación moderada. En tres estudios, la suplementación de oxígeno se evaluó durante el ejercicio. Se previno la hipoxemia, pero ocurrió hipercapnia leve. El rendimiento en el trabajo no mejoró, según mediciones de un estudio, pero si mejoró en un segundo estudio. Además, en dos estudios, la duración de

ejercicio se mejoró mediante la suplementación de oxígeno. En el estudio que investiga la repercusión de la suplementación de oxígeno después del ejercicio, se mejoró el tiempo de recuperación.

Conclusiones de los autores

No hay datos publicados para guiar la indicación de suplementación de oxígeno crónico a personas con enfermedad pulmonar avanzada debida a FQ. La oxigenoterapia a corto plazo durante el sueño y el ejercicio mejora la oxigenación, pero se asocia con hipercapnia moderada y probablemente clínicamente intrascendente. Durante el ejercicio, hay mejorías en la duración de ejercicio y el rendimiento máximo. Es necesario realizar ensayos clínicos más amplios, bien diseñados para evaluar los beneficios de la oxigenoterapia a largo plazo en personas con FQ administrada continuamente o durante el ejercicio o el sueño o ambos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Las manifestaciones pulmonares de la fibrosis quística producen daño pulmonar progresivo y en último término hipoxemia, para la cual a menudo se prescribe oxigenoterapia

Sólo un estudio ha evaluado el uso de oxígeno a largo plazo en personas con FQ y no mostró una mejoría evidente en la mortalidad o alivio de los síntomas. La suplementación de oxígeno mejoró la capacidad de ejercicio en tres estudios y permitió una recuperación más rápida en un estudio. Cuatro estudios que examinaron la suplementación de oxígeno durante el sueño revelaron una mejoría en la oxigenación y un aumento leve del dióxido de carbono. Por lo tanto, ningún estudio publicado indica que el uso de oxígeno a largo plazo en la fibrosis quística reduce la mortalidad, pero parece que el uso de oxígeno a corto plazo puede mejorar el sueño y el ejercicio.