



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Corticosteroides inhalados para la tos crónica inespecífica en niños (Revisión)**

Tomerak AAT, McGlashan J, Lakhanpaul M, Vyas HHV, McKean MC

Tomerak AAT, McGlashan J, Lakhanpaul M, Vyas HHV, McKean MC.  
Inhaled corticosteroids for non-specific chronic cough in children  
(Corticosteroides inhalados para la tos crónica inespecífica en niños).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004231.  
DOI: [10.1002/14651858.CD004231.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004231.pub2).

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

[Revisión de intervención]

# Corticosteroides inhalados para la tos crónica inespecífica en niños

Ahmed AT Tomerak<sup>1</sup>, Julian McGlashan<sup>2</sup>, Monica Lakhanpaul<sup>3</sup>, Harish HV Vyas<sup>4</sup>, Michael C McKean<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Department of Child Health, Queen's Medical Centre, Nottingham, UK. <sup>2</sup>Department of Otolaryngology, Queen's Medical Centre, Nottingham, UK. <sup>3</sup>National Collaborating Centre for Women's and Children's Health, London, UK. <sup>4</sup>Paediatric Intensive Care, University Hospital, Queen's Medical Centre, Nottingham, UK. <sup>5</sup>Paediatrics, Newcastle upon Tyne NHS Trust, Newcastle upon Tyne, UK

**Contacto:** Ahmed AT Tomerak, Department of Child Health, Queen's Medical Centre, Derby Road, Nottingham, NG7 2UH, UK.  
[ahmedtomerak@nhs.net](mailto:ahmedtomerak@nhs.net).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Vías Respiratorias.

**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

**Referencia:** Tomerak AAT, McGlashan J, Lakhanpaul M, Vyas HHV, McKean MC. Inhaled corticosteroids for non-specific chronic cough in children (Corticosteroides inhalados para la tos crónica inespecífica en niños). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004231. DOI: [10.1002/14651858.CD004231.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004231.pub2).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

La tos sin otras manifestaciones clínicas se conoce como tos inespecífica, que ha sido definida como tos no productiva en ausencia de enfermedades respiratorias identificables o de etiología conocida. En los niños con tos inespecífica a menudo se plantea la posibilidad de que el asma sea el trastorno subyacente (en la denominada variante del asma con tos). Los partidarios de la variante del asma con tos sugieren realizar un ensayo terapéutico con los fármacos generalmente usados para tratar el asma.

### Objetivos

Determinar la eficacia de los corticosteroides inhalados para el tratamiento de la tos inespecífica en niños mayores de dos años de edad.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), en MEDLINE y EMBASE. Se actualizaron las búsquedas hasta marzo de 2004.

### Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos clínicos controlados aleatorizados (aleatorizados y cuasialeatorizados) en los que se administró un corticosteroide inhalado (beclometasona [BDP], fluticasona [FP], triamcinolona [TAA] o cualquier otro corticosteroide) para el tratamiento de la tos en niños mayores de dos años de edad. Dos autores de la revisión evaluaron de manera independiente los artículos para su inclusión y su calidad metodológica.

### Obtención y análisis de los datos

Ambos autores de la revisión extrajeron los datos de los ensayos y los introdujeron en el programa de la Colaboración Cochrane, RevMan Analyses 1.0.2.

### Resultados principales

Dos ensayos cumplieron los criterios de inclusión (123 participantes). Un ensayo comparaba el dipropionato de beclometasona inhalado (400 microgramos por día) con placebo y el otro comparaba el propionato de fluticasona (2 mg por día durante tres días y a continuación 1 mg por día durante 11 días) con placebo. Ambos estudios usaron inhaladores de dosis medida unidos a un espaciador. Con la dosis inferior de corticosteroide inhalado no hubo diferencia significativa entre los grupos de beclometasona y placebo. Con la dosis mayor hubo una mejoría significativa de la frecuencia de la tos nocturna después de dos semanas en los niños que presentaban tos nocturna persistente. Sin embargo, con el placebo también se observó una mejoría significativa, pero más pequeña.

**Corticosteroides inhalados para la tos crónica inespecífica en niños (Revisión)**

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

---

**Conclusiones de los autores**

En un estudio, el dipropionato de beclometasona (400 microgramos por día) no tuvo un efecto diferente del placebo para disminuir la frecuencia de tos medida objetivamente o calificada subjetivamente. Quizá haya una mejoría pequeña con el corticosteroide inhalado en dosis muy altas, pero su impacto clínico tiene poca probabilidad de ser beneficioso.

**RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS****Corticosteroides inhalados para el tratamiento de la tos crónica inespecífica en niños**

La tos persistente en los niños es un problema frecuente que a veces se confunde con el asma. Esta revisión cuestiona si es adecuada la práctica frecuente del uso de corticosteroides inhalados para el tratamiento de los niños con tos, sin otra evidencia de asma u otra enfermedad respiratoria crónica. La revisión encontró que actualmente no hay evidencia convincente que sugiera que el tratamiento con dosis estándar de corticosteroides inhalados tenga efectos beneficiosos.