



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Artesunato más mefloquina versus mefloquina para el tratamiento del paludismo no complicado (Revisión)

Bukirwa H, Orton LC

Bukirwa H, Orton LC.

Artesunate plus mefloquine versus mefloquine for treating uncomplicated malaria (Artesunato más mefloquina versus mefloquina para el tratamiento del paludismo no complicado).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD004531.

DOI: [10.1002/14651858.CD004531.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004531.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Artesunato más mefloquina versus mefloquina para el tratamiento del paludismo no complicado (Revisión)

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Artesunato más mefloquina versus mefloquina para el tratamiento del paludismo no complicado

Hasifa Bukirwa¹, Lois C Orton²

¹Makerere University Medical School, Kampala, Uganda. ²School of Population, Community and Behavioural Sciences, University of Liverpool, Liverpool, UK

Contacto: Hasifa Bukirwa, Makerere University Medical School, Mulago Hospital Complex, PO Box 24943, Kampala, Uganda.
KGX0@UG.CDC.GOV, hbukirwa@hotmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas.

Estado y fecha de publicación: Sin cambios, publicada en el número 5, 2019.

Referencia: Bukirwa H, Orton LC. Artesunate plus mefloquine versus mefloquine for treating uncomplicated malaria (Artesunato más mefloquina versus mefloquina para el tratamiento del paludismo no complicado). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004531. DOI: [10.1002/14651858.CD004531.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004531.pub2).

Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Mediante un sistema piloto se ha categorizado esta revisión como: "Pregunta histórica: no se pretende una actualización, ya no se recomienda la monoterapia" (véanse las notas publicadas).

El paludismo resistente a múltiples fármacos está muy diseminado, y en Asia Sudoriental la resistencia es alta contra casi todos los fármacos antipalúdicos de tratamiento único. Aquí, y en otras áreas con transmisión baja de paludismo, la combinación de artesunato y mefloquina puede proporcionar una alternativa efectiva.

Objetivos

Comparar artesunato más mefloquina con mefloquina sola para tratar el paludismo por *Plasmodium falciparum* no complicado.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas (Cochrane Infectious Diseases Group Specialized Register) (mayo 2005), CENTRAL (*The Cochrane Library*, Número 2, 2005), en MEDLINE (desde 1966 hasta mayo 2005), en EMBASE (desde 1988 hasta mayo 2005), en LILACS (mayo 2005), en BIOSIS (1985 a junio 2005), en las actas de congreso y en las listas de referencias. Se estableció contacto con investigadores, organizaciones y compañías farmacéuticas.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados y cuasialeatorizados que compararon artesunato más mefloquina con mefloquina sola para tratar el paludismo no complicado.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión de forma independiente aplicaron los criterios de inclusión, extrajeron los datos y evaluaron la calidad metodológica. La medida de resultado primaria fue el fracaso del tratamiento el día 28, definido como evidencia de parasitemia con o sin fracaso clínico entre los días cero (comienzo del tratamiento) y 28. Para los datos dicotómicos se calcularon los riesgos relativos (RR) y los intervalos de confianza (IC) del 95%.

Resultados principales

Ocho ensayos con 1996 participantes cumplieron los criterios de inclusión. Todos se realizaron en áreas con baja transmisión del paludismo, siete en Asia Sudoriental y uno en la Amazonia Peruana. Las dosis y regímenes de dosis del artesunato y la mefloquina variaron en los ensayos. Los ensayos que administraron una dosis total de 25 mg/kg de mefloquina y 10 mg de artesunato informaron de menos fracasos del tratamiento con la combinación en todos los puntos temporales: día 28 (RR 0,17; IC del 95%: 0,06 a 0,47; 824 participantes, cuatro ensayos), día 42 (RR 0,23; IC del 95%: 0,14 a 0,39; 298 participantes, un ensayo) y día 63 (RR 0,26; IC del 95%: 0,09 a 0,77; 501 participantes, dos ensayos). Los resultados de la parasitemia mostraron una tendencia similar. Los ensayos que administraron una dosis inferior de artesunato tendieron a favorecer la combinación de artesunato más mefloquina. En general, los eventos adversos fueron similares entre los brazos de tratamiento.

Conclusiones de los autores

El artesunato más mefloquina funciona mejor que la mefloquina sola para tratar el paludismo falciparum no complicado en áreas con transmisión baja del paludismo. Una dosis total de 25 mg/kg de mefloquina y al menos 10 mg de artesunato da lugar a tasas de curación mayores. Un mejor informe de los métodos y una mejor estandarización de los resultados ayudaría a la interpretación de los ensayos futuros.

2008: Debido a que la Organización Mundial de la Salud ya no recomienda la monoterapia para el tratamiento del paludismo, los autores no tienen la intención de actualizarla esta revisión.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El artesunato más la mefloquina en zonas de baja transmisión del paludismo funcionó mejor que la mefloquina sola para el paludismo por *P. falciparum* no complicado

Mediante un sistema piloto se ha categorizado esta revisión como: "Pregunta histórica: no se pretende una actualización, ya no se recomienda la monoterapia" (véanse las notas publicadas).

El paludismo es una enfermedad parasitaria que propagan los mosquitos y mata a miles de personas en todo el mundo. El paludismo resistente a múltiples fármacos está muy diseminado, y en Asia Sudoriental la resistencia es alta contra casi todos los fármacos antipalúdicos de tratamiento único. Aquí, y en otras áreas con transmisión baja de paludismo, la combinación de artesunato y mefloquina puede proporcionar una alternativa efectiva. La revisión incluye ocho ensayos, principalmente de Asia Sudoriental, que compararon artesunato más mefloquina con mefloquina sola para tratar el paludismo no complicado. El artesunato más la mefloquina funcionó mejor para eliminar los parásitos sanguíneos y reducir la fiebre. Los eventos adversos fueron similares con ambos tratamientos.