



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Intervenciones terapéuticas para el linfoma de Burkitt en niños (Revisión)

Okebe JU, Lasserson TJ, Meremikwu MM, Richards S

Okebe JU, Lasserson TJ, Meremikwu MM, Richards S.
Therapeutic interventions for Burkitt's lymphoma in children
(Intervenciones terapéuticas para el linfoma de Burkitt en niños).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4. Art. No.: CD005198.
DOI: [10.1002/14651858.CD005198.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005198.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Intervenciones terapéuticas para el linfoma de Burkitt en niños

Joseph U Okebe¹, Toby J Lasserson², Martin M Meremikwu³, Sue Richards⁴

¹Malaria Programme, Medical Research Council Laboratories, Fajara , Banjul, Gambia. ²Community Health Sciences, St George's, University of London, London, UK. ³Department of Paediatrics, University of Calabar Teaching Hospital, Calabar, Nigeria. ⁴Clinical Trials Services Unit, Oxford University, Oxford, UK

Dirección de contacto: Joseph U Okebe, Malaria Programme, Medical Research Council Laboratories, PO Box 273, Fajara , Banjul, Gambia. j_okebs@yahoo.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Neoplasias Hematológicas.

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

Referencia: Okebe JU, Lasserson TJ, Meremikwu MM, Richards S. Therapeutic interventions for Burkitt's lymphoma in children (Intervenciones terapéuticas para el linfoma de Burkitt en niños). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD005198. DOI: [10.1002/14651858.CD005198.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005198.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

El linfoma de Burkitt (LB) es un linfoma de las células no hendidas pequeñas que, en general, se presenta como tumefacciones en la mandíbula. No se conoce cuál es la modalidad de tratamiento más eficaz.

Objetivos

Evaluar las pruebas de toda estrategia terapéutica en el tratamiento del LB.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en MEDLINE (1966 - marzo 2006), LILACS (1982 - marzo 2006), EMBASE (1974 - marzo 2006) y en el Registro Cochrane de Ensayos Controlados (Cochrane Controlled Trials Register) (todos los años, último número 01/2006) para identificar ensayos relevantes. Se evaluaron todas estas referencias para identificar ensayos adicionales sobre el LB.

Criterios de selección

Se incluyeron ensayos controlados aleatorios (ECA) de cualquier duración. Se incluyeron los estudios realizados en niños con un diagnóstico de LB confirmado. No existieron restricciones para los estudios ni por su ubicación geográfica ni por el idioma de publicación. Se consideró toda intervención terapéutica. La medida de resultado primaria fue la supervivencia global.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores evaluaron la pertinencia de los estudios. Se evaluó la calidad de los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión. Los datos se extrajeron de forma independiente y se introdujeron en RevMan 4.2.

Resultados principales

Doce estudios cumplieron con los criterios de inclusión para la revisión, pero sólo se pudieron recuperar los datos de diez de estos estudios. Los ensayos presentaron informes inadecuados de la metodología utilizada, por lo que no se pudo realizar una evaluación minuciosa de la calidad de los estudios. No se pudieron agrupar los datos para ninguna de las medidas de resultado debido a las diferencias entre las intervenciones evaluadas por los estudios. El propósito de siete estudios fue inducir la remisión: la supervivencia global no difirió de forma significativa entre los grupos de tratamiento en tres de los cuatro estudios que informaron esta medida de resultado. El propósito de cinco estudios fue mantener la remisión: en dos de los tres estudios que informaron sobre supervivencia, existió una diferencia significativa, pero no estadísticamente significativa, entre los grupos de tratamiento.

Conclusiones de los autores

Esta revisión no aporta pruebas sólidas sobre la efectividad relativa de las intervenciones para tratar el linfoma de Burkitt. Los estudios que se realizaron hasta la fecha son pequeños, de poco poder estadístico y propensos a errores sistemáticos y aleatorios.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El linfoma de Burkitt es un cáncer de gran importancia, en particular en los niños. Es un tumor de crecimiento rápido, pero muy sensible a la quimioterapia. Se utilizaron diferentes regímenes para tratar esta enfermedad con tasas variadas de éxito. El propósito de esta revisión fue evaluar estos tratamientos para poner a prueba su efectividad para una cura duradera.

Sólo se pudieron examinar los datos de diez estudios, pero los resultados fueron difíciles de compilar debido a la calidad de los estudios e informes, con medidas de resultado dispares, tamaños del ensayo pequeños y porque los estudios abordaron objetivos diferentes. Se necesita más investigación sobre las opciones de tratamiento.