



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH (Revisión)

Zunza M, Gray DM, Young T, Cotton M, Zar HJ

Zunza M, Gray DM, Young T, Cotton M, Zar HJ.
Isoniazid for preventing tuberculosis in HIV-infected children
(Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 8. Art. No.: CD006418.
DOI: [10.1002/14651858.CD006418.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006418.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH (Revisión)

Copyright © 2017 The Authors. Cochrane Database of Systematic Reviews published by John Wiley & Sons, Ltd. on behalf of The Cochrane Collaboration.

WILEY

[Revisión de intervención]

Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH

Moleen Zunza¹, Diane M Gray², Taryn Young^{3,4}, Mark Cotton⁵, Heather J Zar⁶

¹Centre for Evidence-based Health Care, Faculty of Medicine and Health Sciences, Stellenbosch University, Cape Town, South Africa. ²Department of Paediatrics and Child Health, Red Cross War Memorial Children's Hospital and University of Cape Town, Cape Town, South Africa. ³Centre for Evidence-based Health Care, Division of Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Medicine and Health Sciences, Stellenbosch University, Cape Town, South Africa. ⁴Cochrane South Africa, South African Medical Research Council, Cape Town, South Africa. ⁵Children's Infectious Diseases Clinical Research, Tygerberg Children's Hospital, Tygerberg, South Africa. ⁶Department of Paediatrics and Child Health, Red Cross Children's Hospital and MRC Unit on Child and Adolescent Health, University of Cape Town, Cape Town, South Africa

Contacto: Moleen Zunza, Centre for Evidence-based Health Care, Faculty of Medicine and Health Sciences, Stellenbosch University, Cape Town, South Africa. moleenz@sun.ac.za.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas.

Estado y fecha de publicación: Sin cambios, publicada en el número 8, 2017.

Referencia: Zunza M, Gray DM, Young T, Cotton M, Zar HJ. Isoniazid for preventing tuberculosis in HIV-infected children (Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 8. Art. No.: CD006418. DOI: [10.1002/14651858.CD006418.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006418.pub3).

Copyright © 2017 The Authors. Cochrane Database of Systematic Reviews published by John Wiley & Sons, Ltd. on behalf of The Cochrane Collaboration. This is an open access article under the terms of the [Creative Commons Attribution-Non-Commercial](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/) Licence, which permits use, distribution and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

RESUMEN

Antecedentes

La tuberculosis (TB) es una causa importante de enfermedad y muerte en los niños seropositivos al VIH que viven en áreas con alta prevalencia de TB. Se sabe que la profilaxis con isoniazida previene la TB en los niños seronegativos al VIH después de la exposición a la TB, pero no hay seguridad con respecto a su función en el tratamiento preventivo de la TB en los niños seropositivos al VIH.

Objetivos

Resumir los efectos del tratamiento preventivo de la TB versus placebo en niños seropositivos al VIH sin contacto conocido con la TB sobre la tuberculosis activa y la muerte, así como informar los eventos adversos.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), MEDLINE/PubMed, Embase y en dos registros de ensayos hasta febrero 2017.

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos realizados con niños seropositivos al VIH con y sin exposición conocida a la TB, asignados a recibir tratamiento preventivo de la TB o placebo.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, aplicaron los criterios de selección de los estudios, evaluaron el riesgo de sesgo y extrajeron los datos. Los efectos se evaluaron mediante el riesgo, la tasa de incidencia y los cocientes de riesgos instantáneos, y la confiabilidad de la evidencia se evaluó mediante GRADE.

Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH (Revisión)

Copyright © 2017 The Authors. Cochrane Database of Systematic Reviews published by John Wiley & Sons, Ltd. on behalf of The Cochrane Collaboration.

Resultados principales

Se incluyeron tres ensayos, con 991 participantes, menores de 13 años, procedentes de Sudáfrica y Botswana. Los niños se asignaron al azar a profilaxis con isoniazida o placebo, administrados diariamente o tres veces a la semana. La media del seguimiento varió desde 5,7 a 34 meses; algunos recibieron tratamiento antirretroviral (TAR).

En los niños seropositivos al VIH que no reciben TAR, la profilaxis con isoniazida puede reducir el riesgo de TB activa (cociente de riesgos instantáneos [CRI] 0,31; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,11 a 0,87; un ensayo, 240 participantes, *evidencia de baja confiabilidad*) y muerte (CRI 0,46; IC del 95%: 0,22 a 0,95; un ensayo, 240 participantes, *evidencia de baja confiabilidad*). Un ensayo (182 participantes) informó el número de niños con eventos adversos relacionados con el laboratorio, que fue similar entre los grupos que recibieron profilaxis con isoniazida y placebo. No se informaron eventos adversos clínicos.

En los niños seropositivos al VIH que recibían TAR no fue posible determinar si la profilaxis con isoniazida reduce el riesgo de TB activa (cociente de riesgos [CR] 0,76; IC del 95%: 0,50 a 1,14; tres ensayos, 737 participantes, *evidencia de muy baja confiabilidad*) o muerte (CR 1,45; IC del 95%: 0,78 a 2,72; tres ensayos, 737 participantes, *evidencia de muy baja confiabilidad*). Dos ensayos (714 participantes) informaron el número de eventos adversos clínicos y tres ensayos (795 participantes) informaron el número de eventos adversos relacionados con el laboratorio; en ambas categorías el número de eventos adversos fue similar entre los grupos que recibieron profilaxis con isoniazida y placebo.

Conclusiones de los autores

En los estudios realizados en África, la administración de profilaxis con isoniazida a todos los niños diagnosticados con VIH puede reducir el riesgo de tuberculosis activa y muerte en los niños seropositivos al VIH que no reciben TAR. En los niños que reciben TAR no se detectó un efecto beneficioso claro.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Profilaxis con isoniazida para la prevención de la tuberculosis activa y la muerte en niños seropositivos al VIH

¿Cuál era el objetivo de esta revisión?

Resumir los efectos de la profilaxis con isoniazida sobre la tuberculosis y la muerte, así como los efectos adversos en los niños seropositivos al VIH.

Mensajes clave

En áreas con una endemicidad alta de tuberculosis, la profilaxis con isoniazida previene la tuberculosis activa y la muerte en los niños seropositivos al VIH que no reciben TAR.

Se realizó una revisión para evaluar el efecto de la medicación para la TB sobre la tuberculosis activa o la muerte, así como su seguridad en los niños seropositivos al VIH.

¿Qué se estudió en la revisión?

La TB es una causa frecuente de enfermedad pulmonar grave y muerte en los niños seropositivos al VIH. La tuberculosis de la niñez es frecuente en los países pobres, especialmente en los que presentan una carga coexistente de enfermedad por infección por el VIH/SIDA. Los niños seropositivos al VIH tienen un riesgo mayor de contraer TB que los niños seronegativos al VIH. La isoniazida previene la TB en los adultos seropositivos al VIH y actualmente se utiliza en los niños con alto riesgo de contraer TB después de la exposición a alguien con TB. Sin embargo, hay información limitada sobre el efecto del fármaco isoniazida para reducir la tuberculosis activa o la muerte si se administra a niños seropositivos al VIH sin contacto conocido con la TB.

Se buscaron los estudios realizados hasta el 17 de febrero de 2017 y se encontraron tres estudios publicados entre 2007 y 2014 que analizaron el efecto del fármaco isoniazida en comparación con ninguna medicación sobre la tuberculosis activa y la muerte en 991 niños seropositivos al VIH, con una edad menor de 13 años. En su mayoría los niños recibieron tratamiento antirretroviral (TAR) y los estudios se realizaron en Sudáfrica y Botswana. La media del seguimiento varió desde 5,7 a 34 meses.

¿Cuáles son los principales resultados de la revisión?

En los niños seropositivos al VIH que no recibieron TAR el fármaco isoniazida redujo el número de niños que desarrollaron tuberculosis activa en el 69% (*evidencia de baja confiabilidad*), y la muerte en el 54% (*evidencia de baja confiabilidad*).

Un ensayo se realizó con niños seropositivos al VIH que recibieron TAR y no detectó efectos beneficiosos ni perjudiciales de la isoniazida (*evidencia de muy baja confiabilidad*).

El número de niños con efectos adversos fue similar entre los niños que recibieron el fármaco isoniazida y el grupo control, en los niños que recibían TAR y en los que no los recibían.

Isoniazida para la prevención de la tuberculosis en niños con infección por VIH (Revisión)

¿Cuál es el grado de actualización de la revisión?

Los autores de la revisión buscaron estudios publicados hasta febrero 2017.