



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Diagnóstico viral rápido para la enfermedad respiratoria febril aguda en niños que son atendidos en la sala de urgencias (Revisión)

Doan Q, Enarson P, KISSOON N, Klassen TP, Johnson DW

Doan Q, Enarson P, KISSOON N, Klassen TP, Johnson DW.  
Rapid viral diagnosis for acute febrile respiratory illness in children in the Emergency Department  
(Diagnóstico viral rápido para la enfermedad respiratoria febril aguda en niños que son atendidos en la sala de urgencias).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD006452.  
DOI: [10.1002/14651858.CD006452.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006452.pub2).

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

**Diagnóstico viral rápido para la enfermedad respiratoria febril aguda en niños que son atendidos en la sala de urgencias (Revisión)**

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

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Diagnóstico viral rápido para la enfermedad respiratoria febril aguda en niños que son atendidos en la sala de urgencias

Quynh Doan<sup>1</sup>, Paul Enarson<sup>2</sup>, Niranjn Kissoon<sup>3</sup>, Terry P Klassen<sup>4</sup>, David W Johnson<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Department of Pediatric Emergency, UBC Pediatrics, Vancouver, Canada. <sup>2</sup>Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Room 2D19, University of British Columbia, British Columbia's Children's Hospital, Vancouver, Canada. <sup>3</sup>British Columbia Children's Hospital, Associate Head and Professor, University of British Columbia, Vancouver, Canada. <sup>4</sup>Department of Pediatrics, University of Alberta, Edmonton, Canada. <sup>5</sup>Departments of Pediatrics, Alberta Health Services, Calgary, Canada

**Dirección de contacto:** Quynh Doan, Department of Pediatric Emergency, UBC Pediatrics, 14697 West 7th Avenue, Vancouver, British Columbia, V6R1X4, Canada. [qdoan@shaw.ca](mailto:qdoan@shaw.ca), [qdoan@cw.bc.ca](mailto:qdoan@cw.bc.ca).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Infecciones Respiratorias Agudas.

**Estado y fecha de publicación:** Edited (no change to conclusions), comment added to review, publicada en el número 9, 2010.

**Referencia:** Doan Q, Enarson P, Kissoon N, Klassen TP, Johnson DW. Rapid viral diagnosis for acute febrile respiratory illness in children in the Emergency Department (Diagnóstico viral rápido para la enfermedad respiratoria febril aguda en niños que son atendidos en la sala de urgencias). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD006452. DOI: [10.1002/14651858.CD006452.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006452.pub2).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

Las infecciones respiratorias agudas pediátricas representan una carga significativa para los servicios de urgencias pediátricas y las familias. La mayoría de estas enfermedades son causadas por virus. Sin embargo, generalmente se indican radiografías y análisis de sangre y orina para descartar infecciones bacterianas, y antibióticos debido a incertidumbres con el diagnóstico. Este hecho resulta en visitas prolongadas al servicio de urgencias y en el uso innecesario de antibióticos. Se ha informado un riesgo de infección bacteriana concomitante insignificante en los niños de tres meses de vida con una infección viral confirmada. Las pruebas virales rápidas en el servicio de urgencias pueden reducir la necesidad de pruebas de prevención y el uso de antibióticos.

### Objetivos

Determinar el efecto de las pruebas virales rápidas en el servicio de urgencias en la tasa de pruebas de prevención, el uso de antibióticos y la duración de la visita al servicio de urgencias.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*The Cochrane Library*, 2009, número 1) que contiene el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Infecciones Respiratorias Agudas (Cochrane Acute Respiratory Infections Group), MEDLINE (1950 hasta la tercera semana de abril de 2009), EMBASE (1988 hasta la decimosexta semana de 2009), MEDLINE In-Process y otras citas no indizadas (27 de abril de 2009), HealthStar (1966 a 2009), BIOSIS Previews (1969 a 2009), CAB Abstracts (1973 a 2007), CBCA Reference (1970 a 2007), y disertaciones y tesis de Proquest (1861 a 2009).

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios (ECA) de pruebas virales rápidas para los niños con infección respiratoria aguda que son atendidos en el servicio de urgencias.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión utilizaron los criterios de inclusión para seleccionar los ensayos, evaluar su calidad y extraer los datos. Los datos que faltaban se obtuvieron a partir de los autores de los ensayos. Las diferencias en la tasa de análisis y uso de antibióticos se expresaron

como cocientes de riesgo (CR) y la diferencia en la duración de las visitas al servicio de urgencias se expresó como diferencia de medias, con un intervalo de confianza (IC) del 95%.

### Resultados principales

Se incluyeron cuatro ensayos, tres ECA y un ensayo cuasialeatorio, con 759 niños en el grupo de pruebas virales rápidas y 829 en el grupo control. Las pruebas virales rápidas no redujeron de forma significativa, clínica ni estadística el uso de antibióticos en el servicio de urgencias. Se observaron tasas inferiores de radiografías torácicas (CR 0,77; IC del 95%: 0,65 a 0,91) en el grupo de pruebas virales rápidas, pero no se observó ningún efecto en la duración de las visitas al servicio de urgencias y los análisis de sangre y de orina en este servicio.

### Conclusiones de los autores

Las pruebas actuales no son suficientes, pero son prometedoras para apoyar las pruebas virales rápidas para reducir el uso de antibióticos en los servicios de urgencias pediátricas. Los resultados indican que las pruebas virales rápidas pueden ser beneficiosas, pero no son estadísticamente significativas debido a la falta de poder estadístico. Se necesita un ensayo de gran tamaño que aborde estas medidas de resultado.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### ¿Las pruebas virales rápidas en el servicio de urgencias afectan el tratamiento de los niños con fiebre y problemas respiratorios?

Los niños ingresados en los servicios de urgencias con fiebre y síntomas respiratorios representan una carga importante para el sistema de atención de la salud, ansiedad significativa y gastos para los padres y los cuidadores. Los médicos a menudo solicitan pruebas de diagnóstico e indican antibióticos cuando no tienen certeza acerca de la causa de la enfermedad y les preocupa la posibilidad de infección bacteriana grave. Sin embargo, en la mayoría de los casos, la fiebre y los síntomas respiratorios son provocados por virus. Además, en los casos en que la enfermedad del niño es causada por un virus, el riesgo de infección bacteriana grave es muy bajo. Esta revisión se realizó para evaluar si una prueba viral rápida realizada en el servicio de urgencias modifica las decisiones de los médicos en cuanto al tratamiento de estos niños. Se encontró que en niños sanos que ingresan al servicio de urgencias con fiebre y síntomas respiratorios, una prueba viral rápida reduce el riesgo de radiografías torácicas y que hay una tendencia hacia una reducción del uso de antibióticos y de análisis de orina y sangre. Para conocer la verdadera repercusión de esta intervención en los últimos tres resultados, se requieren ensayos con un número mayor de ingresos.