

Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas

Administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida (Revisión)

Haider RA	Lacci 7S	Δ hmed Δ	Bhutta ZA
naiuei ba.	1 4551 / .5.	AHIHEU A.	DHUHA ZA

Haider BA, Lassi ZS, Ahmed A, Bhutta ZA.

Zinc supplementation as an adjunct to antibiotics in the treatment of pneumonia in children 2 to 59 months of age (Administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 10. Art. No.: CD007368. DOI: 10.1002/14651858.CD007368.pub2.

www.cochranelibrary.com/es



[Revisión de intervención]

Administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida

Batool A Haider¹, Zohra S Lassi², Amina Ahmed³, Zulfigar A Bhutta²

¹Departments of Epidemiology and Nutrition, Harvard School of Public Health, Boston, MA, USA. ²Division of Women and Child Health, Aga Khan University Hospital, Karachi, Pakistan. ³Department of Paediatrics and Child Health, Aga Khan University Hospital, Karachi, Pakistan

Contacto: Zulfiqar A Bhutta, Division of Women and Child Health, Aga Khan University Hospital, Stadium Road, PO Box 3500, Karachi, 74800, Pakistan. zulfiqar.bhutta@aku.edu.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Infecciones Respiratorias Agudas.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 2, 2013.

Referencia: Haider BA, Lassi ZS, Ahmed A, Bhutta ZA. Zinc supplementation as an adjunct to antibiotics in the treatment of pneumonia in children 2 to 59 months of age (Administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 10. Art. No.: CD007368. DOI: 10.1002/14651858.CD007368.pub2.

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los trastornos diarreicos y las infecciones respiratorias agudas (IRA), especialmente la neumonía, son las causas más frecuentes de muerte en los países de bajos ingresos. Los estudios que han evaluado la repercusión de la administración de suplementos de zinc como complemento en el manejo de la neumonía son limitados y han mostrado resultados variables.

Objetivos

Evaluar la efectividad de la administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, (CENTRAL) (*La Biblioteca Cochrane* 2011, número 1), que incluye los Registros Especializados del Grupo de Infecciones Respiratorias Agudas (Acute Respiratory Infections Group, ARI) y del Grupo Cochrane de Enfermedades Infecciosas (Cochrane Infectious Diseases Group), MEDLINE (de 1950 hasta la semana 2 de marzo de 2011), EMBASE (de 1974 hasta marzo de 2011), CINAHL (de 1981 hasta marzo de 2011), LILACS (de 1985 hasta marzo de 2011), AMED (de 1985 hasta marzo de 2011), CAB Abstracts (de 1910 hasta marzo de 2011) y en la Web of Science (de 2000 hasta marzo de 2011).

Criterios de selección

Se incluyeron ensayos controlados aleatorizados (ECA) que evaluaron la administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión evaluaron de forma independiente la elegibilidad de los ensayos y examinaron todos los títulos y resúmenes disponibles para la inclusión. Si no era posible determinar la relevancia a través del título y del resumen, se localizó y revisó el texto completo del artículo.



Resultados principales

Se incluyeron cuatro ensayos en los que participaron 3267 niños de entre dos y 35 meses de edad. El análisis mostró que la administración de suplementos de zinc además del tratamiento antibiótico estándar en los niños con neumonía grave y no grave no logró mostrar un efecto estadísticamente significativo en el tiempo hasta la recuperación clínica (cociente de riesgos instantáneos [CRI] 1,02; Intervalo de confianza (IC) del 95%: 0,93 a 1,11). Del mismo modo, la administración de suplementos de zinc en niños con neumonía grave, como complemento del tratamiento antibiótico estándar, no mostró un efecto estadísticamente significativo sobre el tiempo hasta la recuperación de la taquipnea (frecuencia respiratoria > 50 respiraciones por minuto) (cociente de riesgos instantáneos 1,13; IC del 95%: 0,82 a 1,57) y el tiempo hasta la recuperación del tiraje torácico (cociente de riesgos instantáneos 1,08; IC del 95%: 0,88 a 1,31) en comparación con el grupo control. La administración de suplementos de zinc en niños con neumonía grave también mostró un efecto no significativo en el tiempo hasta el alta hospitalaria en comparación con el control (cociente de riesgos instantáneos 1,04; IC del 95%: 0,89 a 1,22).

Conclusiones de los autores

La evidencia aportada en esta revisión no es suficiente para recomendar el uso del zinc como complemento al tratamiento antibiótico estándar para la neumonía en los niños de dos a 35 meses de vida.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida

La gastroenteritis y las infecciones respiratorias (en particular la neumonía) son las dos causas más frecuentes de muerte en los países de bajos ingresos. La administración de suplementos de zinc para su prevención puede corregir cualquier deficiencia que dé lugar a inmunodeficiencia y, de hecho, hay evidencia que indica que puede reducir la mortalidad y la morbilidad infantil debidas a enfermedades infecciosas, en particular la neumonía. La neumonía es la inflamación de los pulmones y es causada por virus, bacterias u otros microorganismos. Los estudios que han evaluado la repercusión de la administración de suplementos de zinc como complemento en el manejo de la neumonía son limitados y han mostrado resultados variables. El objetivo de esta revisión fue evaluar la función de la administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos en el tratamiento de la neumonía en los niños de dos a 59 meses de vida.

Los autores de la revisión identificaron cuatro ensayos controlados aleatorizados de calidad suficiente que evaluaron la repercusión de la administración de suplementos de zinc como complemento a los antibióticos para el tratamiento de la neumonía en niños. Estos estudios se realizaron en Bangladesh, Nepal y la India, y se asignaron al azar 3267 niños de dos a 35 meses de vida a recibir zinc o placebo. No se observaron eventos adversos graves. El análisis no mostró un efecto significativo sobre la recuperación clínica de los pacientes en cuanto al tiempo hasta la recuperación de la taquipnea (frecuencia respiratoria > 50 respiraciones por minuto) y hasta la recuperación del tiraje torácico (retracción de los músculos del pecho al respirar). También mostró efectos no significativos de la intervención sobre el tiempo hasta el alta hospitalaria. La evidencia aportada en esta revisión no es suficiente para recomendar el uso del zinc como complemento al tratamiento antibiótico estándar para la neumonía en los niños de dos a 35 meses de vida.