



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Corticosteroides para el resfriado común (Revisión)

Hayward G, Thompson MJ, Perera R, Del Mar CB, Glasziou PP, Heneghan CJ

Hayward G, Thompson MJ, Perera R, Del Mar CB, Glasziou PP, Heneghan CJ.  
Corticosteroids for the common cold  
(Corticosteroides para el resfriado común).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 10. Art. No.: CD008116.  
DOI: [10.1002/14651858.CD008116.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008116.pub3).

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

---

**Corticosteroides para el resfriado común (Revisión)**

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Corticosteroides para el resfriado común

Gail Hayward<sup>1</sup>, Matthew J Thompson<sup>2</sup>, Rafael Perera<sup>1</sup>, Chris B Del Mar<sup>3</sup>, Paul P Glasziou<sup>3</sup>, Carl J Heneghan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Nuffield Department of Primary Care Health Sciences, University of Oxford, Oxford, UK. <sup>2</sup>Department of Family Medicine, University of Washington, Seattle, WA, USA. <sup>3</sup>Centre for Research in Evidence-Based Practice (CREBP), Bond University, Gold Coast, Australia

**Contacto:** Gail Hayward, Nuffield Department of Primary Care Health Sciences, University of Oxford, New Radcliffe House, Radcliffe Observatory Quarter, Oxford, Oxfordshire, OX2 6GG, UK. [gail.hayward@phc.ox.ac.uk](mailto:gail.hayward@phc.ox.ac.uk), [ghayward1@googlemail.com](mailto:ghayward1@googlemail.com).

**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 3, 2016.

**Referencia:** Hayward G, Thompson MJ, Perera R, Del Mar CB, Glasziou PP, Heneghan CJ. Corticosteroids for the common cold (Corticosteroides para el resfriado común). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 10. Art. No.: CD008116. DOI: [10.1002/14651858.CD008116.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008116.pub3).

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

El resfriado común es una enfermedad frecuente que, aunque es benigna y desaparece espontáneamente, da lugar a muchas consultas en la atención primaria y a una pérdida considerable de días de escuela o de trabajo. Los tratamientos sintomáticos actuales tienen un efecto beneficioso limitado. Los corticosteroides son un tratamiento efectivo en otras infecciones de las vías respiratorias superiores y sus efectos antiinflamatorios también pueden ser beneficiosos en el resfriado común. Esta revisión actualizada ha incluido un estudio adicional.

### Objetivos

Comparar los corticoesteroides con la atención habitual para el resfriado común en medidas de resolución de síntomas y mejora en niños y adultos.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL 2015, número 4), que incluye el Registro Especializado del Grupo de Infecciones Respiratorias Agudas (Acute Respiratory Infections, ARI), la Database of Reviews of Effects (DARE) (2015, número 2), la NHS Health Economics Database (2015, número 2), MEDLINE (1948 hasta mayo, semana 3, 2015) y EMBASE (enero 2010 hasta mayo 2015).

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados y doble ciego que compararan corticosteroides con placebo o con tratamiento clínico estándar.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, extrajeron los datos y evaluaron la calidad de los ensayos. No fue posible realizar el metanálisis y en su lugar los resultados se analizaron mediante la descripción narrativa de la evidencia disponible.

### Resultados principales

Se incluyeron tres ensayos (353 participantes). Dos ensayos compararon los corticosteroides intranasales con el placebo y un ensayo comparó los corticosteroides intranasales con la atención habitual; ningún ensayo estudió los corticosteroides orales. En los dos ensayos controlados con placebo, no se demostró ningún beneficio de los corticoesteroides intranasales en cuanto a la duración o la gravedad de los síntomas. El riesgo de sesgo en general fue bajo o poco claro en estos dos ensayos. En un ensayo de 54 participantes, el número de días sintomáticos fue 10,3 en el grupo placebo, comparado con 10,7 en los que recibieron corticosteroides intranasales ( $p = 0,72$ ). Un segundo ensayo con 199 participantes informó que no hubo diferencias significativas en la duración de los síntomas. En el ensayo con cegamiento simple en niños de dos a 14 años de edad, que también recibían antibióticos orales, no se informó adecuadamente sobre las medidas de

### Corticosteroides para el resfriado común (Revisión)

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

resultado relativas a la resolución de los síntomas. El riesgo general de sesgo fue alto para este ensayo. Las puntuaciones medias de la gravedad de los síntomas fueron significativamente más bajas en el grupo que recibió esteroides intranasales además de amoxicilina oral. Un ensayo controlado por placebo informó de la presencia de rinovirus en los aspirados nasales y no encontró diferencias. Sólo uno de los tres ensayos informó sobre los eventos adversos; no se encontraron diferencias. Dos ensayos informaron de infecciones bacterianas secundarias (un caso de sinusitis, un caso de otitis media aguda; ambos en los grupos de corticosteroides). La falta de medidas de resultado comparables dio lugar a que no fuese posible combinar los datos.

### Conclusiones de los autores

La evidencia actual no apoya la administración de corticosteroides intranasales para el alivio sintomático del resfriado común. Sin embargo, sólo hubo tres ensayos, uno de los cuales fue de muy mala calidad, y el poder estadístico en general fue limitado. Se necesitan más ensayos aleatorizados grandes controlados con placebo en adultos y niños para responder a esta pregunta.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Esteroides para el resfriado común

#### Pregunta de la revisión

Se revisó la evidencia del uso de esteroides para mejorar los síntomas en pacientes que tienen un resfriado común.

#### Antecedentes

Los resfriados comunes son experimentados por más de 500 millones de pacientes anualmente sólo en los EE.UU. y resultan en una pérdida significativa de productividad. Aunque hay varios medicamentos que se utilizan para ayudar a mejorar los síntomas del resfriado común, ninguno tiene buena evidencia de beneficio. Se ha mostrado que los esteroides (corticosteroides) ayudan a aliviar los síntomas en otros tipos de infecciones de las vías respiratorias superiores mediante la reducción de la inflamación del recubrimiento de la nariz y la garganta, lo que significa que también podrían mejorar los síntomas del resfriado común.

#### Características de los estudios

La evidencia está actualizada hasta mayo de 2015. Se encontraron tres ensayos en total. En dos ensayos se reclutaron adultos de la población general o entre el personal de hospitales de Finlandia. Estos ensayos (253 adultos en total) compararon los aerosoles intranasales de esteroides, que permiten introducir esteroides en las fosas nasales, con los aerosoles que sólo contienen placebo. Se encontró un tercer ensayo, en el que se reclutaron 100 niños remitidos a clínicas ambulatorias en un hospital pediátrico iraní. Este ensayo comparó el esteroide en aerosol intranasal con ningún aerosol y administró antibióticos orales a todos los participantes.

#### Resultados clave y calidad de la evidencia

Ninguno de los dos ensayos que comparaban el aerosol de esteroides con el aerosol de placebo en adultos mostró un beneficio de los esteroides en un rango de medidas diferentes. El ensayo que comparó el esteroide en aerosol con ningún aerosol en los niños encontró alguna evidencia de beneficio, pero se calificó la calidad de la evidencia de este ensayo como muy deficiente y los resultados fueron inciertos. No fue posible combinar los resultados de los ensayos para evaluar estos datos de forma adicional. No se informaron eventos adversos.

#### Conclusión

La evidencia disponible indican que no se deben utilizar esteroides intranasales para el resfriado común. Sin embargo, debido a que solamente se encontraron tres ensayos pequeños, no es posible asegurar que no hay efecto hasta tanto no se realicen ensayos más grandes y bien diseñados.