



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Farmacoterapias paliativas para la disnea de la fibrosis quística (Revisión)

Jaiswal N, Singh M, Agarwal A, Thumburu KK

Jaiswal N, Singh M, Agarwal A, Thumburu KK.
Palliative drug treatments for breathlessness in cystic fibrosis
(Farmacoterapias paliativas para la disnea de la fibrosis quística).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 8. Art. No.: CD011855.
DOI: [10.1002/14651858.CD011855.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011855.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Farmacoterapias paliativas para la disnea de la fibrosis quística

Nishant Jaiswal¹, Meenu Singh², Amit Agarwal¹, Kiran K Thumburu¹

¹ICMR Advanced Centre for Evidence-Based Child Health, Advanced Pediatrics Centre, Post Graduate Institute of Medical Education and Research, Chandigarh, India. ²Department of Pediatrics, Post Graduate Institute of Medical Education and Research, Chandigarh, India

Dirección de contacto: Meenu Singh, Department of Pediatrics, Post Graduate Institute of Medical Education and Research, Sector 12, Chandigarh, 160012, India. meenusingh4@gmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Fibrosis Quística y Enfermedades Genéticas.

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

Referencia: Jaiswal N, Singh M, Agarwal A, Thumburu KK. Palliative drug treatments for breathlessness in cystic fibrosis (Farmacoterapias paliativas para la disnea de la fibrosis quística). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 8. Art. No.: CD011855. DOI: [10.1002/14651858.CD011855.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011855.pub2).

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La fibrosis quística es una enfermedad genética recesiva autosómica que limita la vida. La sensación de disnea es frecuente en la fibrosis quística, especialmente a medida que progresa la enfermedad. La reversión de la causa subyacente es la prioridad al tratar la disnea (falta de aliento), aunque cuando no es factible, la paliación (alivio) se convierte en el objetivo principal para mejorar la calidad de vida del individuo. Se han usado diversos fármacos administrados por diversas vías, aunque no hay guías definitivas disponibles. Se necesita una revisión sistemática para evaluar dichos tratamientos.

Objetivos

Evaluar la eficacia y la seguridad de los fármacos utilizados para aliviar la disnea en pacientes con fibrosis quística.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Fibrosis Quística (Cochrane Cystic Fibrosis Group), compilado a partir de búsquedas en bases de datos electrónicas y búsquedas manuales en revistas y libros de resúmenes de congresos.

Fecha de la última búsqueda: 24 julio 2017.

Se hicieron búsquedas de ensayos en curso en bases de datos (clinicaltrials.gov, el ISRCTN registry, el Clinical Trials Registry India y WHO ICTRP). Estas búsquedas se hicieron por última vez 31 de julio de 2017.

Criterios de selección

Se planificó incluir ensayos controlados aleatorizados y cuasialeatorizados en pacientes con fibrosis quística (diagnosticados mediante una prueba positiva de cloruro en sudor o una prueba genética) que presentan disnea. Se consideraron los estudios que comparaban cualquier fármaco utilizado para aliviar la disnea versus otro fármaco administrado por cualquier vía (inhalaado [nebulizado], intravenoso, oral, subcutáneo, transmucoso [incluido bucal, sublingual e intranasal] y transdérmico).

Obtención y análisis de los datos

Los autores evaluaron los resultados de la búsqueda de acuerdo a los criterios de inclusión predefinidos.

Resultados principales

La búsqueda produjo sólo un estudio (diseño cruzado), que no cumplió con los criterios de inclusión debido a que no había datos disponibles del primer período de tratamiento solo.

Conclusiones de los autores

Debido a la falta de evidencia disponible, esta revisión no puede proporcionar ninguna información para la práctica clínica. Los autores piden una investigación específica en este ámbito después de tener en cuenta las consideraciones éticas pertinentes. La investigación debe centrarse en la eficacia y la seguridad de los fármacos y medir la eficacia en cuanto a la mejoría en la calidad de vida, las puntuaciones de la disnea y la estancia hospitalaria.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Farmacoterapias para aliviar la disnea en la fibrosis quística

Pregunta de la revisión

¿Cuál es la evidencia de que las farmacoterapias para la disnea (también conocida como falta de aire) en los pacientes con fibrosis quística son efectivas y seguras?

Antecedentes

La fibrosis quística es una enfermedad genética que limita la vida. A medida que progresa la enfermedad, se forma moco pegajoso y espeso en los pulmones, el páncreas y otros órganos. Este moco espeso aumenta el riesgo de infección, bloquea las vías respiratorias y causa disnea grave. El alivio de esta disnea es un objetivo importante para la atención de los pacientes con fibrosis quística. Se han sugerido muchos métodos para considerar este problema y se ha informado que muchos fármacos alivian la disnea. Los fármacos pueden ser administrados a través de diversas vías - pueden ser inhalados, ingeridos, inyectados bajo la piel, en el músculo o en una vena o absorberse a través de la piel (en el cuerpo o a través de las membranas dentro de la boca o la nariz). A pesar de que hay tantos fármacos disponibles, no hay guías definidas para las farmacoterapias dirigidas a aliviar la disnea en pacientes con fibrosis quística.

Fecha de la búsqueda

La evidencia del Registro de Ensayos Cochrane de Fibrosis Quística son actuales hasta: 24 de julio de 2017; las búsquedas de registros de ensayos en curso están actualizadas hasta el 31 de julio de 2017.

Características de los estudios

Se había planificado incluir estudios que comparaban diferentes tratamientos para aliviar la disnea en pacientes con fibrosis quística en los que los participantes habían sido asignados a diferentes grupos de tratamiento al azar. La búsqueda encontró sólo un estudio en el que siete personas recibieron primero un fármaco llamado hidrocodona o un placebo (tratamiento de simulacro) y luego cambiaron al otro tratamiento; aunque este estudio no presentó los resultados por separado para cada brazo de tratamiento, de manera que no fue posible incluirlo en la revisión.

Resultados clave

Ningún estudio cumplió los criterios de inclusión, por lo tanto, no es posible formular observaciones sobre los resultados que se deseaban presentar en esta revisión. Hasta que haya evidencia disponible, los autores de la revisión opinan que es aconsejable que los médicos sigan cualquier guía local o nacional. Los autores recomiendan que la investigación en esta área debe tener en cuenta las consideraciones éticas y debe centrarse en la seguridad de los fármacos, la mejoría en la calidad de vida, las puntuaciones de la disnea y la duración de la estancia hospitalaria.