



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Tratamientos tópicos para blefaroqueratoconjuntivitis en niños (Revisión)

O'Gallagher M, Bunce C, Hingorani M, Larkin F, Tuft S, Dahlmann-Noor A

O'Gallagher M, Bunce C, Hingorani M, Larkin F, Tuft S, Dahlmann-Noor A.
Topical treatments for blepharokeratoconjunctivitis in children
(Tratamientos tópicos para blefaroqueratoconjuntivitis en niños).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 2. Art. No.: CD011965.
DOI: [10.1002/14651858.CD011965.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011965.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Tratamientos tópicos para blefarokeratoconjuntivitis en niños

Michael O'Gallagher¹, Catey Bunce², Melanie Hingorani¹, Frank Larkin³, Stephen Tuft³, Annegret Dahlmann-Noor⁴

¹Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust, London, UK. ²Department of Primary Care & Public Health Sciences, Kings College London, London, UK. ³Cornea and External Disease Department, Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust, London, UK. ⁴NIHR Biomedical Research Centre at Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust and UCL Institute of Ophthalmology, London, UK

Contacto: Annegret Dahlmann-Noor, NIHR Biomedical Research Centre at Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust and UCL Institute of Ophthalmology, 162 City Road, London, EC1V 2PD, UK. annegret.dahlmann-noor@ Moorfields.nhs.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Trastornos de los Ojos y la Visión.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 2, 2017.

Referencia: O'Gallagher M, Bunce C, Hingorani M, Larkin F, Tuft S, Dahlmann-Noor A. Topical treatments for blepharokeratoconjunctivitis in children (Tratamientos tópicos para blefarokeratoconjuntivitis en niños). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 2. Art. No.: CD011965. DOI: [10.1002/14651858.CD011965.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011965.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

La blefarokeratoconjuntivitis (BQC) es un tipo de inflamación de la superficie del ojo y los párpados, que se manifiesta por cambios en los párpados, disfunción de las glándulas de Meibomio e inflamación de la conjuntiva y la córnea. La inflamación crónica de la córnea puede dar lugar a la formación de cicatrices, vascularización y opacidad. La BQC en los niños puede causar síntomas significativos como irritación, lagrimeo, fotofobia y pérdida de la visión por opacidad corneal, defectos de refracción o ambliopía.

El tratamiento de la BQC está orientado a la modificación de la enfermedad de las glándulas de Meibomio y la flora bacteriana de los márgenes palpebrales y la conjuntiva, y el control de la inflamación en la superficie del ojo. Aunque se usan tratamientos tópicos y sistémicos para los pacientes con BQC, esta revisión Cochrane se centra en los tratamientos tópicos.

Objetivos

Evaluar y comparar los datos sobre la eficacia y la seguridad de los tratamientos tópicos (antibióticos, corticosteroides, inmunodepresores y lubricantes), solos o en combinación, para la BQC en niños de hasta 16 años de edad.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en CENTRAL (que contiene el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Trastornos de los Ojos y la Visión [Cochrane Eyes and Vision Group]) (2016, número 6), Ovid MEDLINE, Ovid MEDLINE In-Process and Other Non-Indexed Citations, Ovid MEDLINE Daily, Ovid OLDMEDLINE (enero 1946 hasta 11 julio 2016), Embase (enero 1980 hasta 11 julio 2016), ISRCTN registry (www.isrctn.com/editAdvancedSearch), ClinicalTrials.gov (www.clinicaltrials.gov) y en la World Health Organization (WHO) International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP) (www.who.int/ictrp/search/en). No se aplicó ninguna restricción de fecha ni de idioma en las búsquedas electrónicas de ensayos. La última búsqueda en las bases de datos electrónicas fue el 11 de julio de 2016. Se hicieron búsquedas en las listas de referencias de los informes identificados y en Science Citation Index para identificar cualquier informe adicional de estudios que cumpliera los criterios de inclusión.

Criterios de selección

Se realizaron búsquedas de ensayos controlados aleatorios que incluían tratamientos sistémicos en niños de hasta 16 años de edad con un diagnóstico clínico de BQC. Se programó incluir estudios que evaluaran una única medicación tópica versus placebo, una combinación de tratamientos versus placebo y los que compararan dos tratamientos o tratamientos activos múltiples. Se planificó incluir estudios en que los participantes recibieron tratamientos adicionales, como antibióticos orales, antiinflamatorios orales, compresas calientes en el párpado y limpieza de los márgenes del párpado.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de revisiones seleccionaron de forma independiente los resultados de la búsqueda bibliográfica (títulos y resúmenes) para identificar los estudios que reunieran los criterios de inclusión de la revisión y aplicaron los estándares según las revisiones Cochrane. La certeza de las pruebas se evaluó mediante GRADE.

Resultados principales

Se incluyó un estudio de los Estados Unidos que cumplió con los criterios de inclusión. En el estudio, 137 niños de hasta seis años de edad con blefarokonjuntivitis se asignaron al azar al tratamiento en uno de cuatro brazos del ensayo (combinación de etabonato de loteprednol/tobramicina, etabonato de loteprednol solo, tobramicina sola o placebo) durante 15 días, con evaluaciones los días 1, 3, 7 y 15. Se consideró que el estudio presentaba un alto riesgo de sesgo de deserción y sesgo debido al informe de resultados selectivo. El estudio no informó el número de niños con mejoría en los síntomas ni con éxito total o parcial según la medición de los cambios en los síntomas clínicos.

Todos los niños mostraron una reducción de la puntuación del grado de blefarokonjuntivitis pero no hubo pruebas de diferencias importantes entre los grupos. La agudeza visual no se informó de una manera completa, pero los autores sostuvieron que no hubo ningún cambio en la agudeza visual en ninguno de los grupos de tratamiento. El estudio informó eventos adversos oculares y no oculares pero tuvo un poder estadístico insuficiente para detectar diferencias entre los grupos. Los eventos adversos oculares fueron los siguientes: loteprednol/tobramicina 1/34 (dolor ocular); loteprednol 4/35 (dolor ocular, conjuntivitis, secreción ocular, inflamación ocular); tobramicina 0/34; placebo (vehículo) 0/34. Las pruebas fueron limitadas para todos estos resultados, y se consideró que la confiabilidad era muy baja.

No había datos sobre los signos clínicos (además de la puntuación del grado de la enfermedad), la evolución de la enfermedad ni la calidad de vida.

Conclusiones de los autores

No existen pruebas de alta calidad de la seguridad y la eficacia de los tratamientos tópicos para la BQC, que dio lugar a la incertidumbre acerca de las indicaciones y la efectividad del tratamiento tópico. Se requieren ensayos clínicos para analizar la eficacia y la seguridad de los tratamientos actuales y futuros. Se deben desarrollar medidas de resultado que puedan captar los aspectos clínicos objetivos y los informados por los pacientes en cuanto al trastorno y los tratamientos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Tratamiento tópico para la blefarokonjuntivitis (BQC) en los niños

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

El objetivo de esta revisión Cochrane era determinar si el tratamiento tópico (gotas oculares o ungüentos) para la BQC en los niños mejora los síntomas y es seguro. Los investigadores Cochrane recopilaron y analizaron todos los estudios relevantes para responder a esta pregunta e incluyeron un estudio en esta revisión.

Mensajes clave

No existen pruebas convincentes en cuanto a los efectos beneficiosos y perjudiciales de los tratamientos tópicos para la BQC en los niños.

¿Qué se estudió en la revisión?

Se denomina blefarokonjuntivitis o BQC a la inflamación de la superficie del ojo y los párpados. Esto puede causar lagrimeo, picazón, enrojecimiento y dolor en el ojo frente a la luz brillante. Ocasionalmente puede llevar a la cicatrización de la parte frontal del ojo y resultar en pérdida de la visión. Es un motivo de consulta al oftalmólogo muy frecuente en los niños. Los antibióticos, los corticosteroides y los lubricantes se han considerado tratamientos posibles para esta enfermedad, y pueden administrarse en gotas oculares o ungüentos.

¿Cuáles son los principales resultados de la revisión?

Los investigadores Cochrane encontraron un estudio que consideró los efectos de una combinación de corticosteroides y antibióticos en el tratamiento de la BQC en los niños. El estudio no informó claramente los efectos de este tratamiento y fue demasiado pequeño para proporcionar una buena evaluación de la seguridad.

¿Cuál es el grado de actualización de esta revisión?

Los investigadores Cochrane buscaron estudios que se habían publicado hasta el 11 de julio de 2016.