



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Corticosteroides orales iniciados por el paciente y por los padres para las exacerbaciones del asma (Revisión)

Ganaie MB, Munavvar M, Gordon M, Lim HF, Evans DJW

Ganaie MB, Munavvar M, Gordon M, Lim HF, Evans DJW.

Patient- and parent-initiated oral steroids for asthma exacerbations

(Corticosteroides orales iniciados por el paciente y por los padres para las exacerbaciones del asma).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 12. Art. No.: CD012195.

DOI: [10.1002/14651858.CD012195.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012195.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Corticosteroides orales iniciados por el paciente y por los padres para las exacerbaciones del asma (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Corticosteroides orales iniciados por el paciente y por los padres para las exacerbaciones del asma

Muhammad B Ganaie¹, M Munavvar², Morris Gordon^{3,4}, Hui F Lim⁵, David JW Evans⁶

¹Respiratory Medicine, Royal Stoke University Hospital, Stoke-on-Trent, UK. ²Respiratory Medicine, Lancashire Teaching Hospitals NHS Foundation Trust, Preston, UK. ³School of Medicine and Dentistry, University of Central Lancashire, Preston, UK. ⁴Families Division, Blackpool Victoria Hospital, Blackpool, UK. ⁵National University Health System, Division of Respiratory & Critical Care Medicine, Singapore City, Singapore. ⁶Lancaster Health Hub, Lancaster University, Lancaster, UK

Dirección de contacto: David JW Evans, Lancaster Health Hub, Lancaster University, Lancaster, LA1 4YG, UK. d.evans1@lancaster.ac.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Vías Respiratorias.**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 12, 2016.**Referencia:** Ganaie MB, Munavvar M, Gordon M, Lim HF, Evans DJW. Patient- and parent-initiated oral steroids for asthma exacerbations (Corticosteroides orales iniciados por el paciente y por los padres para las exacerbaciones del asma). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 12. Art. No.: CD012195. DOI: [10.1002/14651858.CD012195.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012195.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

El asma es un enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, que afecta a cerca de 334 000 000 de personas a nivel mundial. Durante las exacerbaciones severas, los pacientes pueden necesitar asistir a un centro médico o servicio de urgencias del hospital para el tratamiento con corticosteroides sistémicos, que pueden ser administrados por vía intravenosa u oral. A algunos pacientes con asma se les prescribe corticosteroides orales (CSO) para la autoadministración (es decir, iniciados por el paciente) o para la administración al niño con asma (es decir, iniciados por los padres), en caso de una exacerbación. Este enfoque terapéutico es cada vez más frecuente.

Objetivos

Evaluar la efectividad y la seguridad de los corticosteroides orales iniciados por el paciente o los padres en adultos y niños con exacerbaciones del asma.

Métodos de búsqueda

Se identificaron ensayos en el registro especializado del Grupo Cochrane de Vías Respiratorias (Cochrane Airways' Specialised Register, CASR) y también se realizó una búsqueda en el US National Institutes of Health Ongoing Trials Register, ClinicalTrials.gov (www.clinicaltrials.gov) y en la World Health Organization International Clinical Trials Registry Platform (apps.who.int/trialsearch). Se hicieron búsquedas en el CASR, desde su inicio hasta el 18 mayo 2016 y en los registros de ensayos desde su inicio hasta el 24 agosto 2016; no se impuso ninguna restricción en el idioma de publicación.

Criterios de selección

Se buscaron ensayos controlados aleatorios (ECA) informados como texto completo, los publicados en forma de resumen solamente y los datos no publicados; se excluyeron los ensayos cruzados.

Se buscaron estudios en que se asignó al azar a adultos (a partir de los 18 años de edad) o niños en edad escolar (a partir de los 5 años de edad) con asma para recibir: (a) cualquier CSO iniciado por el paciente/los padres o (b) placebo, atención habitual, tratamiento activo alternativo o un plan de acción personalizado para el asma idéntico sin el componente de CSO iniciado por el paciente o los padres.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión examinaron de forma independiente los resultados de la búsqueda para identificar cualquier estudio que cumpliera con los criterios de inclusión preespecificados.

Los resultados primarios predefinidos fueron: los ingresos en hospitales para el asma, los síntomas de asma en el seguimiento y los eventos adversos graves.

Resultados principales

A pesar de las búsquedas exhaustivas en las bases de datos electrónicas y registros de ensayos clínicos, no se identificó ningún estudio que cumpliera los criterios de inclusión para esta revisión. Se excluyeron cinco estudios potencialmente relevantes por dos razones: la intervención no cumplía con los criterios de inclusión para esta revisión (tres estudios) y los estudios tenían un diseño cruzado (dos estudios). Dos de los estudios excluidos abordaron la pregunta clínica relevante. Sin embargo, fueron excluidos estos estudios debido al diseño cruzado, siguiendo el protocolo. Se contactó con los autores de los ensayos cruzados que no pudieron aportar datos durante el primer período de tratamiento (es decir, antes del cruzamiento).

Conclusiones de los autores

No hay pruebas de ensayos aleatorios (diseño no cruzado) para informar la administración de corticosteroides orales iniciados por el paciente o los padres en los pacientes con asma.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Tratamiento con corticosteroides orales iniciado por el paciente o los padres durante un crisis asmática grave

Antecedentes

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias que afecta a cerca de 334 millones de personas en todo el mundo. Durante las crisis asmáticas graves, puede que los pacientes necesiten asistir a un centro médico o servicio de urgencias del hospital para el tratamiento con corticosteroides, que pueden recibirlo directamente en una vena o por vía oral. A algunas personas se les administran corticosteroides orales que pueden tomar (iniciado por el paciente) o dar al hijo (iniciado por los padres) en caso de un ataque de asma grave. Este enfoque terapéutico es cada vez más frecuente.

Pregunta de la revisión

Se buscaron estudios que compararan a) corticosteroides orales iniciados por el paciente o los padres con b) ningún corticosteroide oral para el paciente o los padres (p.ej. cuando el paciente asiste a un centro médico o servicio de urgencias para tratamiento adicional por un médico o profesional de enfermería). Los estudios debían incluir a adultos a partir de los 18 años o niños en edad escolar a partir de los cinco años. Dos revisores, de forma independiente, cribaron los resultados de la búsqueda. La búsqueda inicial se realizó en mayo 2016.

Resultados

Se examinaron 61 estudios en total, pero no se encontraron estudios que coincidieran con los criterios anteriores. Cinco estudios fueron excluidos porque el diseño no se permitía en el protocolo de la revisión. Dos de estos estudios abordaron la pregunta clínica correcta pero fueron excluidos porque usaron un tipo de diseño que no se permitía en el protocolo de la revisión.

Conclusiones

Faltan pruebas sobre si la administración de los corticosteroides orales iniciados por el paciente o los padres es segura o tiene un efecto terapéutico beneficioso en los pacientes con asma. Es una cuestión preocupante porque este enfoque terapéutico es cada vez más frecuente.