

Respuestas Cochrane a problemas comunes

Cochrane Answers to Common Problems

Agustin Ciapponi*

Esta sección tiene por objeto responder a problemas comunes de la práctica ambulatoria mediante evidencia científica de alta calidad como los son las Revisiones Cochrane.

El Portal Cochrane BVS <http://cochrane.bvsalud.org/portal/php/index.php> permite el acceso a las versiones en inglés y en español (con el tiempo de latencia requerido para su traducción). Presentaremos resúmenes de pocas líneas que describen el problema, se formula la pregunta y se brinda la respuesta Cochrane pertinente

- Asma en los niños

Hay buena evidencia que avala el uso de los inhaladores de dosis fija con un espaciador para administrar los agonistas beta-2 inhalados de acción rápida (B-2) para el tratamiento de las exacerbaciones agudas del asma en los niños. Sin embargo, el costo elevado y la falta de disponibilidad de los espaciadores producidos comercialmente han limitado su uso en los países en desarrollo.

¿Cuál es la respuesta a los agonistas B-2 administrados con espaciadores caseros vs los producidos comercialmente, en niños con exacerbaciones asmáticas o crisis de broncoespasmo?

Respuesta Cochrane ((revisión sistemática de Abril de 2008 que incluyó 6 ensayos clínicos y 658 pacientes)¹

No se demostraron diferencias significativas entre los dos métodos de administración en la necesidad de internaciones (RR 1,00; IC95%: 0,63 a 1,59) el cambio de la saturación de oxígeno (diferencias de medias estandarizadas [DME] -0,03; IC95%: -0,39 a 0,33) flujo espiratorio máximo (DME 0,04; IC del 95%: -0,72 a 0,80) la puntuación clínica (diferencia de medias 0,00; -0,37 a 0,37) la necesidad de tratamiento adicional (RR 1,18; 0,84 a 1,65) o el cambio en la frecuencia cardíaca por minuto (DME 0,09; -0,24 a 0,42). Esta revisión no logró identificar una diferencia entre estos dos métodos de administración del tratamiento broncodilatador a niños con asma agudo o crisis de broncoespasmo; sin embargo, debido al pequeño tamaño de la muestra total y los amplios intervalos de confianza, no se puede plantear inequívocamente la equivalencia entre los tratamientos.

1. Rodríguez C y col. Espaciadores comerciales versus de fabricación casera para la administración del tratamiento broncodilatador agudo en niños (Cochrane Review). In: La Biblioteca Cochrane Plus, Issue 3, CD005536. Disponible en: <http://cochrane.bvsalud.org/cochrane/pdf.php?name=CD005536> PMID: 18425921.

- Adherencia a la medicación

Las personas a quienes se prescriben medicamentos suelen utilizar menos de la mitad de las dosis prescritas. Los esfuerzos dirigidos a ayudar a que los pacientes cumplan con las medicaciones pueden mejorar los beneficios, pero también aumentar los efectos adversos.

¿Cuán eficaces son las intervenciones para mejorar la adherencia de los pacientes en el cumplimiento y en mejorar los efectos del tratamiento?

Respuesta Cochrane (revisión sistemática de Abril de 2008 que incluyó 9 y 69 ensayos clínicos para tratamientos a corto y largo plazo respectivamente)²

Para los tratamientos a corto plazo, cuatro de diez intervenciones informadas mostraron un efecto sobre la adherencia y al menos una medida de resultado clínica, mientras que una intervención sólo mejoró significativamente la adherencia. Para los tratamientos a largo plazo, 36 de 81 intervenciones se asociaron con mejoras en el cumplimiento y sólo 25 intervenciones causaron una mejoría en al menos una medida de resultado de tratamiento, pero en general no condujeron a mejoras sustanciales.

Casi todas las intervenciones efectivas para la adherencia a largo plazo fueron complejas, e incluyeron combinaciones de información, recordatorios, automonitoreo, refuerzo, asesoramiento, terapia familiar, terapia psicológica, intervención de crisis, seguimiento telefónico manual y atención de apoyo.

Para los tratamientos a corto plazo varias intervenciones muy sencillas aumentaron la adherencia y mejoraron los resultados, pero los efectos no fueron consistentes entre los estudios. Los métodos actuales para mejorar el cumplimiento en los problemas crónicos de salud no son muy eficaces. Se le debe dar una alta prioridad a la investigación para ayudar a los pacientes a su adherencia a los tratamientos.

2. Haynes R y col. Intervenciones para mejorar la adherencia a la medicación (Cochrane Review). In: La Biblioteca Cochrane Plus, Issue 3, CD000011. Disponible en: <http://cochrane.bvsalud.org/cochrane/pdf.php?name=CD000011>. PMID: 18425859.