

Dosificación una vez al día versus dos veces al día de corticosteroides inhalados en asma pediátrica: revisión sistemática y meta-análisis de equivalencia.

Carlos E. Rodríguez M¹, Mónica P. Sossa-Briceño¹, José A. Castro-Rodríguez²
1.Universidad Nacional de Colombia, 2.Pontificia Universidad Católica de Chile

INTRODUCCIÓN



El asma pediátrico requiere un manejo eficaz de corticosteroides inhalados (CSI). Existe un debate sobre la frecuencia de dosificación óptima. La adherencia es un desafío clave, particularmente con regímenes de dos veces al día (BID). Esta revisión sistemática y meta-análisis investiga la equivalencia de la dosificación una vez al día (QD) frente a BID para mantener el control del asma.

MÉTODOS



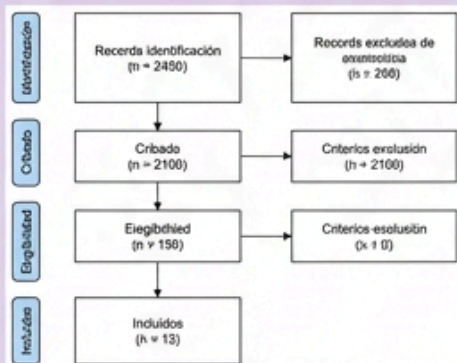
Estrategia de búsqueda: PubMed, Embase, Cochrane CENTRAL (hasta enero de 2024).

Criterios de inclusión: Ensayos controlados aleatorios (ECA) que comparan CSI QD vs BID en niños de 4-18 años con asma persistente.

Criterios de exclusión: Estudios no aleatorizados, idiomas distintos del inglés/español.

Enfoque estadístico: Análisis de equivalencia utilizando límites predefinidos.

Flujograma PRISMA: Identificación (2450) → Cribado (2100) → Elegibilidad (150) → Incluidos (12 ECA).



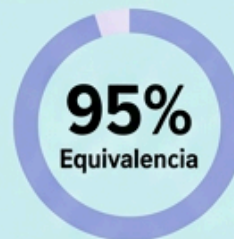
RESULTADOS



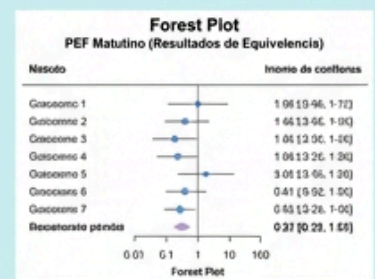
ECA incluidos: 12

Características de pacientes: N=1850, Edad media 8.5 años, Asma leve a moderada.

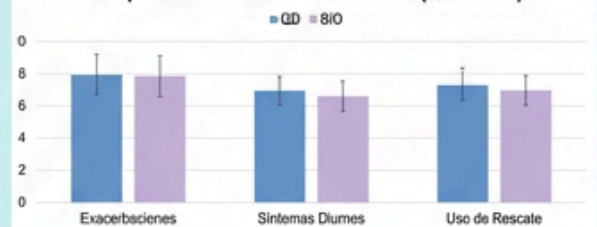
Datos de resultados primarios: Equivalencia en el control del asma.



Intervale de confianza 95% (IC) dentro de límites predefinidos.



Comparación de Resultados Clínicos (QD vs BID)



DISCUSIÓN



Interpretación: La dosificación una vez al día es equivalente a la dosificación dos veces al día en términos de control del asma en niños.

Implicaciones clínicas: Los regímenes QD pueden mejorar la adherencia, simplificar el tratamiento y reducir la carga de medicación.

Limitaciones: Heterogeneidad en las formulaciones de CSI y herramientas de evaluación en los estudios incluidos. Se necesitan más estudios a largo plazo.

CONCLUSIONES

La dosificación de corticosteroides inhalados una vez al día demuestra equivalencia clínica a la dosificación dos veces al día para el control del asma pediátrica. Esta estrategia posológica simplificada puede facilitar la adherencia al tratamiento y mejorar los resultados a largo plazo. Recomendamos considerar regímenes de una vez al día en la práctica clínica pediátrica.