



RESÚMENES BIBLIOGRÁFICOS

TRATAMIENTO DE LA AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA CON AMOXICILINA UNA VEZ AL DÍA: METAANÁLISIS

E.D. Llerena Santa Cruz, J.C. Bunuel Álvarez, D. Porcar Farrán, J. Solà Pou, E. Forte Gimeno, R.B. Cortés Marina y L. Mayol Canals. *An Pediatr* 2011;75(5):298-306

Introducción:

El objetivo de la presente revisión sistemática es determinar si el tratamiento antibiótico de la faringoamigdalitis estreptocócica con una dosis diaria de amoxicilina tiene una eficacia similar a otras posologías (cada 8 o 12h) del mismo antibiótico o de penicilina V.

Material y métodos: Se incluyeron ensayos clínicos aleatorios (ECA), que compararan amoxicilina (1 dosis/día) frente a otras posologías de amoxicilina (cada 8-12 h) o penicilina V (cada 6, 8 o 12 h). Bases de datos y buscadores consultados: Medline, Central, EMBASE y Google Académico.

Los resultados se combinaron estimándose la diferencia de riesgos ponderada (DR). Se midió la eficacia del tratamiento por la negativización de cultivo orofaríngeo previamente positivo a estreptococo del grupo A a los 14-21 días (bajo una hipótesis de no inferioridad, considerando como tal que el límite superior del intervalo de confianza del 95% [IC del 95%] de la DR no supere el 10%) y la recaída

clínica a los 10-21 días. Los resultados se combinaron siguiendo un modelo de efectos fijos o aleatorios según existiera o no heterogeneidad.

Resultados: Cumplieron los criterios de selección 4 ECA con 1.314 participantes (657 recibieron amoxicilina 1 vez/día y 657 otros antibióticos o posologías): a) cultivo positivo para cualquier estreptococo (14-21 días, 4 ECA): DR: ---0,5% (IC del 95%, ---5,1% a 4,2%; b) persistencia del mismo serotipo (14-21 días, 3 ECA): DR: 0,32% (IC del 95%, ---3,1% a 3,7%; c) recaída clínica (10-21 días, 2 ECA): DR: 1,7% (IC del 95%, ---1,9% a 5,4%); d) efectos adversos (4 ECA): DR: ---0,39% (IC del 95%, ---1,5% a 6,8%). No existieron diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las comparaciones realizadas.

Conclusiones: La amoxicilina, administrada en una sola dosis diaria, no es inferior a otras posologías del mismo antibiótico o de penicilina V. Estos resultados son importantes ya que pueden facilitar el cumplimiento terapéutico.