

Eficácia da associação de dexametasona à antibioticoterapia em pacientes pediátricos com meningite bacteriana

WANDERLEY MARQUES BERNARDO¹, FELIPE TOYAMA AIRES², FERNANDO PEREIRA DE SA³

¹Doutor em Medicina pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; Coordenador do Projeto Diretrizes ABM/CFM; Professor de Medicina Baseada em Evidências, Faculdade de Medicina de Santos, Centro Universitário Lusíada (UNILUS), Santos, SP, Brasil

²Aluno do Curso de Graduação em Medicina, UNILUS, Santos, SP, Brasil

³Especialista pela Sociedade Brasileira de Pediatria; Professor de Clínica Pediátrica, UNILUS, Santos, SP, Brasil

RESUMO

Objetivo: Avaliar a eficácia da associação de corticoide ao tratamento padrão da meningite bacteriana em pacientes pediátricos. **Métodos:** Realizou-se revisão sistemática da literatura através da base de dados MEDLINE. Foram incluídos apenas ensaios clínicos controlados e randomizados que comparassem a dexametasona ao placebo no tratamento de pacientes pediátricos com meningite bacteriana. **Resultados:** Oito artigos preencheram os critérios de inclusão e foram selecionados para análise. Não houve diferença nas taxas de mortalidade ($p = 0,86$) ou de incidências de sequelas neurológicas ($p = 0,41$) e audiológicas ($p = 0,48$) entre os grupos. **Conclusão:** Não existem benefícios na associação de corticoide ao tratamento da meningite bacteriana em pacientes pediátricos.

Unitermos: Meningite bacteriana; dexametasona; mortalidade.

©2012 Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

SUMMARY

Effectiveness of the association of dexamethasone with antibiotic therapy in pediatric patients with bacterial meningitis

Objective: To evaluate the efficacy of the association of corticosteroids and the standard treatment of bacterial meningitis in pediatric patients. **Methods:** A systematic review of the literature was conducted through the MEDLINE database. Only randomized controlled trials comparing dexamethasone with placebo in the treatment of pediatric patients with bacterial meningitis were included. **Results:** Eight articles met the inclusion criteria and were selected for analysis. There were no difference in mortality ($p = 0.86$), and incidence of neurological ($p = 0.41$) and auditory ($p = 0.48$) sequelae between the groups. **Conclusion:** There are no benefits in associating corticosteroids with the standard treatment of bacterial meningitis in pediatric patients.

Keywords: Bacterial meningitis, dexamethasone; mortality.

©2012 Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

Trabalho realizado no Núcleo Acadêmico de Estudos e Pesquisas em Medicina Baseada em Evidências da Faculdade de Medicina de Santos, Centro Universitário Lusíada (UNILUS), Santos, SP, Brasil

Artigo recebido: 10/10/2011
Aceito para publicação: 20/01/2012

Correspondência para:
Wanderley Marques Bernardo
Rua Oswaldo Cruz, 179
Boqueirão
CEP: 11045-101
Santos, SP, Brasil
Tel: +55 (13) 3221-3252
wmbernardo@usp.br

Conflito de interesse: Não há.

INTRODUÇÃO

A meningite bacteriana é importante causa de morte e deficiência neurológica permanente apesar dos avanços da terapia antimicrobiana, das técnicas diagnósticas e da melhora dos cuidados gerais. A fisiopatologia da lesão neurológica na meningite se correlaciona com a gravidade da inflamação no líquido cefalorraquidiano (LCR), que pode ser atenuada com o uso de corticosteroides sistêmicos.

A terapia adjuvante com dexametasona baseia-se na observação de que a resposta inflamatória do hospedeiro, especialmente após o início da administração de antibióticos, pode prevenir resultados adversos. Seu uso é controverso em pacientes maiores de dois meses e proscrito em pacientes abaixo dessa idade.

O objetivo do presente estudo é avaliar a eficácia da associação de corticoide ao tratamento padrão da meningite bacteriana em pacientes pediátricos.

MÉTODO

Empreendeu-se a revisão sistemática da literatura por meio das bases de dados MEDLINE, EMBASE e Lilacs. Utilizou-se a seguinte combinação de descritores pela interface Clinical Queries (Therapy/Narrow): meningitis AND (adrenal cortex hormones OR dexamethasone). A pesquisa foi encerrada em 8 de outubro de 2011. Os artigos foram selecionados a partir da leitura de seus respectivos títulos e resumos.

Foram incluídos apenas ensaios clínicos controlados e randomizados que comparassem a dexametasona ao placebo no tratamento de pacientes pediátricos com meningite bacteriana. Os desfechos analisados foram mortalidade e incidências de complicações neurológicas e audiológicas.

A avaliação da qualidade metodológica dos estudos incluídos foi realizada através dos critérios propostos por Jadad *et al.*¹. Este avalia a descrição e a adequação da randomização, a descrição e a adequação do cegamento, e a descrição de perdas de seguimento numa escala que varia de zero a cinco pontos. Apenas estudos com pontuação igual ou superior a três foram incluídos nesta revisão.

A análise univariada dos dados dicotômicos foi realizada através de tabela 2 x 2 e comparada através do teste qui-quadrado (Mantel-Haenzel), adotando-se o valor de 0,05 como o nível de rejeição da hipótese de nulidade. Todos os dados foram analisados por intenção de tratamento. Também calculou-se o poder de cada estudo, considerando-se o valor mínimo de 80% como substancial. Para todos os desfechos, realizou-se metanálise dos dados obtidos.

RESULTADOS

Foram recuperados 73 artigos através da ferramenta de busca. Dez artigos preencheram os critérios de inclusão e foram selecionados para análise²⁻¹¹. Destes, dois estudos foram excluídos, pois foram classificados como

Jadad < 3^{5,8}. Assim, esta revisão incluiu dados de oito estudos primários, totalizando 1.460 pacientes (743 no grupo dexametasona e 717 no grupo controle).

Todos os estudos descreveram de forma adequada a sequência de alocação dos pacientes, assim como a descrição de cegamento e de perdas de seguimento. Logo, receberam escore cinco de acordo com os critérios de Jadad.

As idades dos pacientes variaram entre dois meses e 16 anos de idade. Os esquemas antibióticos utilizados foram cefotaxima 200 mg/kg/dia², ampicilina 200 mg/kg/dia + sulbactam 100 mg/kg/dia⁶, ampicilina 300 mg/kg/dia + cloranfenicol 100 mg/kg/dia⁷, penicilina benzatina 200.000 UI/kg/dia + cloranfenicol 100 mg/kg/dia⁹, ceftriaxona 80-100 mg/kg/dia^{3,4,10,11}. A posologia da dexametasona variou entre 0,6-0,8 mg/kg/dia por 2-4 dias.

O diagnóstico foi confirmado por meio de cultura no LCR em todos os ensaios. Sobre os agentes etiológicos, 180 casos (12%) foram causados por *Neisseria meningitidis*, 429 casos (29%) por *Streptococcus pneumoniae*, 535 casos (37%) por *Haemophilus influenzae* tipo B, em 239 casos (16%) não houve agentes isolados e 77 casos (5%) foram causados por outros micro-organismos.

MORTALIDADE

A taxa de mortalidade no grupo de estudo foi de 18,0% (134 de 743 pacientes) enquanto no grupo controle foi de 17,6% (126 de 717 pacientes). Não houve diferença estatística entre os grupos ($p = 0,86$; $I^2 = 0\%$; Figura 1).

SEQUELA NEUROLÓGICA

A incidência de sequele neurológica no grupo intervenção foi de 16,8% (104 de 618 pacientes) enquanto no grupo controle foi de 18,5% (110 de 595 pacientes). Não houve diferença estatística entre os grupos ($p = 0,41$; $I^2 = 18\%$; Figura 2).

SEQUELA AUDIOLÓGICA

A incidência de sequele audiológica no grupo intervenção foi de 28,2% (174 de 618 pacientes) enquanto no grupo controle foi de 29,9% (178 de 595 pacientes). Não houve diferença estatística entre os grupos ($p = 0,48$; $I^2 = 45\%$; Figura 3).

PODER (ERRO TIPO II)

Nenhum dos estudos primários incluídos nesta revisão teve poder acima de 80% e, portanto, nenhum foi capaz de evidenciar diferença entre os grupos analisados.

DISCUSSÃO

Os corticoides têm sido usados, em larga escala, em pacientes pediátricos com meningite bacteriana, mas a literatura sobre o real benefício dessas drogas na redução de mortalidade e, principalmente, de sequelas neurológica e audiológica é conflitante.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826460>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826460>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)