

LA BIBLIOTECA COCHRANE PLUS
2011 NÚMERO 1 ISSN 1745-9990



ADMINISTRACIÓN INMEDIATA VERSUS TARDÍA DE ANTIBIÓTICOS DE AMPLIO ESPECTRO ANTES DEL INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA LA SEPSIS SEVERA EN ADULTOS

SHAHLA SIDDIQUI, JUNAID RAZZAK

Cómo citar la revisión: Siddiqui S, Razzak J. Administración inmediata versus tardía de antibióticos de amplio espectro antes del ingreso a la unidad de cuidados intensivos para la sepsis severa en adultos. Cochrane Database of Systematic Reviews 2010 Issue 10. Art. No.: CD007081. DOI: 10.1002/14651858.CD007081. Versión reducida de la revisión. Puede consultar la versión completa en inglés

RESUMEN

Antecedentes

La sepsis grave y el shock séptico han surgido recientemente como retos particularmente agudos y letales en los pacientes en estado crítico que se presentan al servicio de urgencias (SU). No hay datos sobre las prácticas actuales para el tratamiento de los pacientes con sepsis grave que comparen la administración inmediata versus tardía de los antibióticos de amplio espectro apropiados como parte del tratamiento precoz dirigido al objetivo, que comienza en las primeras horas de presentación.

Objetivos

Evaluar la diferencia de los resultados de la administración inmediata versus tardía de antibióticos en los pacientes con sepsis grave antes del ingreso en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Se definió inmediata como la primera hora después de la presentación en el SU.

Estrategia de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (The Cochrane Library número 1, 2009); MEDLINE (1990 hasta febrero 2010); EMBASE (1990 hasta febrero 2010); e ISI web of Science (febrero 2010). También se hicieron búsquedas de ensayos relevantes en curso en sitios web específicos como www.controlled-trials.com; www.clinicalstudyresults.org; y www.update-software.com. Se hicieron búsquedas en las listas de referencias de artículos. No hubo restricciones basadas en el idioma o en el estado de la publicación

Criterios de selección

Se planeó incluir ensayos controlados aleatorios de la administración inmediata versus tardía de antibióticos de amplio espectro en pacientes adultos con sepsis grave en el SU, antes del ingreso a la unidad de cuidados intensivos.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores, de forma independiente, evaluaron los artículos para la inclusión

Resultados principales

No se encontraron estudios que cumplieran los criterios de inclusión.

Conclusiones de los autores

Basado en esta revisión no se pueden hacer recomendaciones sobre el

uso inmediato o tardío de los antibióticos de amplio espectro en los pacientes adultos con sepsis grave en el SU antes del ingreso en la UCI. Es necesario realizar ensayos controlados aleatorios doble ciegos prospectivos amplios sobre la eficacia de la administración inmediata (en una hora) versus tardía de antibióticos de amplio espectro en los pacientes adultos con sepsis grave. Como tiene sentido comenzar los antibióticos tan pronto como sea posible en este grupo de pacientes gravemente enfermos, la administración inmediata de tales antibióticos en contraposición a la administración tardía se basa en pruebas anecdóticas subóptimas.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**Evaluar el momento óptimo de administrar los antibióticos a los pacientes con sepsis en el servicio de urgencias**

La sepsis es un trastorno médico grave caracterizado por una respuesta inflamatoria a una infección que puede afectar todo el cuerpo. El paciente puede desarrollar una respuesta inflamatoria a los microbios en su sangre, orina, pulmones, piel u otros tejidos. La sepsis es una enfermedad grave con una tasa de mortalidad muy alta si no se trata. La mayoría de los pacientes con sepsis requieren antibióticos y el ingreso en una unidad de cuidados intensivos (UCI). No puede aún precisarse la rapidez con que los antibióticos de amplio espectro deben ser administrados. El tratamiento con antimicrobianos de amplio espectro se define como una combinación de antibióticos que actúan contra una amplia gama de bacterias que causan la enfermedad, suele reducir las tasas de mortalidad en los pacientes con sepsis, sepsis grave o shock séptico. Se realizó una revisión sistemática de la literatura mediante búsquedas en bases de datos fundamentales de materiales de alta calidad, publicados y no publicados, sobre el momento

de administrar los antibióticos en el servicio de urgencias antes del ingreso en la UCI. Estas búsquedas no mostraron ensayos controlados aleatorios (ECA) sobre el momento de administrar tratamiento con antibióticos de amplio espectro en esta población. Se llegó a la conclusión de que es necesario realizar estudios observacionales de cohortes, a falta de ECA, aunque carezcan de la precisión de los ECA. También se concluyó que lo mejor es administrar los antibióticos inmediatamente. Es importante comprender que el reloj comienza a andar cuando el paciente llega al SU y se detiene cuando comienza a administrarse el antibiótico. El período antes de ingresar a la unidad de cuidados intensivos es el tiempo que se pasa en la sala o en el SU antes de ingresar a la UCI, donde se ingresa la mayoría de los pacientes con sepsis grave. La revisión tuvo un propósito definido muy específico, porque se centró sólo en los pacientes con sepsis grave y en encontrar sólo ECA. La ausencia de ECA puede implicar, en sí, la naturaleza complicada de la pregunta de estudio, ya que puede ser éticamente equivocado asignar al azar a tales pacientes a un brazo de tratamiento aparentemente inferior.