

Tema Evaluado Críticamente (TEC)

Uso de Dexametasona en la Faringitis Aguda

Drs. Claudia Bambs, José Miguel Mardóñez
Pontificia Universidad Católica de Chile

Escenario clínico y pregunta

Una mujer de 27 años de edad consulta en el SAPU de su comuna, por intensa odinofagia y fiebre. Su examen físico objetiva adenopatías satélites y al examen faringeo amígdalas con exudados. El tratamiento estándar de la faringoamigdalitis aguda incluye antibióticos y analgésicos antipiréticos, los que no influyen agresivamente sobre la inflamación local. Existen reportes sobre el uso de una dosis única de corticoides en otros procesos inflamatorios de vía aérea superior. Nos interesa saber si el tratamiento convencional con antibióticos mas dexametasona es mejor para el alivio sintomático (odinofagia) que el tratamiento convencional solo.

Búsqueda

Se revisa el MEDLINE, utilizando como interfase el Knowledge Finder. Se utilizan las palabras { *Acute*

pharyngitis AND (*dexamethasone* OR *corticoids*). Se restringe la búsqueda a los mayores de 19 años, idioma inglés, ensayos clínicos randomizados y años desde 1993 a 1999. Obtenemos dos artículos de esta búsqueda, uno de los cuales no está disponible en nuestro sistema de bibliotecas, así que decidimos analizar "Dexamethasone as adjuvant therapy for severe acute pharyngitis" O'Brien JF, Meade JI, Falk JI. *Ann Emerg Med*, 1993 Feb;22(2):212-5.

Resultados

El resultado de este trabajo demuestra que el uso de dexametasona (10mg) IM, es efectiva como tratamiento coadyuvante en el tratamiento de la faringitis aguda exudativa, logrando una disminución en la duración (6.3 +/- 5.3 horas vs. 12.4 +/- 8.5 horas para el placebo) y severidad de la sintomatología.

Presentación de la Evaluación Crítica

Autor, fecha, país.	Grupo pacientes	Tipo estudio	Outcome	Resultados	Debilidades
O'Brien et al, 1993, USA.	58 pacientes. Similares a los descritos en la pregunta.	RCT	Respuesta a tratamiento. Uso analgésicos. Efectos colaterales	Mejor respuesta en grupo con dexame-tasona	Se perdieron siete pacientes. No se evaluó etiología de la faringitis.