

USO SEGURO DE LOS CORTICOIDES INHALADOS EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

INTRODUCCIÓN

En los países industrializados o en vías de desarrollo, la calidad del aire ha sufrido un gran empobrecimiento, mayoritariamente por la utilización de combustibles fósiles (vehículos motorizados, calefacción doméstica, industrias, refinerías...). Este hecho ha provocado un gran impacto en la salud respiratoria de los niños con un aumento de infecciones agudas que derivan en el servicio de urgencias. Estas infecciones pueden ser víricas, bacterianas, crisis de asma incluso enfermedades respiratorias crónicas. Todas son tratadas mayoritariamente con corticoides inhalados. Los padres, ante este aumento de infecciones respiratorias y exacerbaciones de las patologías respiratorias muestran su preocupación sobre los efectos secundarios de los corticoides administrados sobre el crecimiento de sus hijos.

OBJETIVO

Analizar los efectos secundarios de los corticoides inhalados utilizados en urgencias en la población pediátrica para poder dar respuesta a la intranquilidad de los padres sobre este tratamiento.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión sistemática de artículos científicos en las principales bases de datos DIALNET, CUIDEN, SCIELO, de artículos relacionados con la temática publicados entre los años 2010-2019. Criterios de inclusión: artículos a texto completo en idiomas inglés, francés y español. Se descartaron aquellos artículos que una vez revisados tenían escasa relación con la temática.

RESULTADOS

Los corticoides inhalados tienen efectos secundarios a nivel local como puede ser candidiasis oral, tos irritativa y disfonía. A nivel sistémico pueden afectar a la mineralización ósea, al desarrollo de la estatura, supresión adrenal, al metabolismo de los lípidos y la glucosa o favorecer la aparición de cataratas o neumonía.

En todos ellos existen estudios clínicos que concluyen que los efectos secundarios a nivel local se puede disminuir su impacto con el uso de espaciadores o enjuagues tras cada inhalación en la candidiasis oral, además de tratar de reducir la utilización de dispositivos de polvo seco tanto para la tos irritativa como para la disfonía.

Para los efectos sistémicos dichos estudios han desmitificado todos los efectos secundarios a excepción de la estatura que según publica “New England Journal of Medicine” un estudio de la Universidad de Washington donde se afirma que *los niños tratados con corticoides inhalados pueden llegar a medir entre 1 – 3,8cm menos en la edad adulta.*

CONCLUSIÓN

Queda demostrada la seguridad de los corticoides inhalados administrados en la edad pediátrica, pudiendo así tranquilizar a los padres sobre su uso y educándolos sobre las acciones a llevar a cabo para evitar la aparición de los efectos secundarios a nivel local.

BIBLIOGRAFÍA

- Diaz A, Patricia; Undurraga P, Alvaro. Uso y abuso de los corticoides en las enfermedades respiratorias. 2013, vol 29, n 2
- Gimeno Días, A; Rivas Juesad, C. Los corticoides inhalados pueden disminuir discretamente la talla adulta. 2012, vol 8, n 76
- Scaparrotta, A; Di Pillo, S; Attanassi, M; Rapino, D; Cingolani, A; Pietro, N; Verini, M; Chiarelli, F. Montelukast versus inhaled corticosteroids in the management of pediatric mild persistent asthma. Multidiscip Respir Med. 2012; 7(1): 13