



Evidências confiáveis.
Decisões bem informadas.
Melhor saúde.

Corticoides para pneumonia

A pneumonia é uma doença respiratória aguda que é geralmente causada por bactéria mas também pode ser causada por outros agentes infecciosos como os fungos, parasitas e vírus. Os corticoides podem atuar como um agente anti-inflamatório para pacientes com pneumonia, mas eles podem suprimir adversamente o sistema imune, o que impede o corpo de lutar contra os agentes patogênicos, resultando em uma infecção grave. O objetivo desta revisão foi avaliar se os corticoides são benéficos para a pneumonia.

Nós identificamos seis ensaios clínicos (437 participantes) e encontramos que, embora os efeitos dos corticoides modifiquem dependendo do tipo e da gravidade da pneumonia, o efeito geral é benéfico para a maioria dos pacientes. Os corticoides não reduziram a mortalidade significativamente quando comparados ao grupo placebo. Arritmia, sangramento do trato gastrointestinal alto e hipertensão maligna podem estar associados aos corticoides. As evidências desta revisão são fracas devido a limitações dos estudos incluídos. Ensaios clínicos amplos, com maior número de pacientes, são necessários para oferecer evidências robustas.

Conclusões dos autores:

Na maioria dos pacientes com pneumonia, os corticoides são geralmente benéficos em acelerar o tempo para a resolução dos sintomas. Entretanto, as evidências dos estudos incluídos não eram fortes o suficiente para permitir a realização de qualquer recomendação.

[Leia o Resumo na íntegra](#)

Introdução:

Pneumonia é uma inflamação aguda dos pulmões e os tratamentos diferem de acordo o seu tipo e gravidade. Os corticoides podem influenciar a regulação imune, o metabolismo dos carboidratos, o catabolismo proteico, o balanço eletrolítico e, a resposta ao estresse. No entanto, os benefícios dos corticoides para os pacientes com pneumonia permanecem incertos.

Objetivos:

Avaliar a eficácia e a segurança dos corticoides no tratamento da pneumonia.

Estratégia de busca:

Nós pesquisamos na the Cochrane Central Register of Controlled Clinical Trials (CENTRAL) (*The Cochrane Library* 2010, fascículo 11) que contém o the Cochrane Acute Respiratory Infections Group's Specialised Register, MEDLINE (1966 a Dezembro, semana 4, 2010), EMBASE (1974 a Dezembro de 2010), China National Knowledge Infrastructure (CNKI) (1978 a Dezembro de 2010) e VIP (1986 a Dezembro de 2010).

Critérios de seleção:

Ensaio clínico randomizado (ECRs) que avaliando a efetividade dos corticoides no tratamento da pneumonia.

Coleta dos dados e análises:

Três autores da revisão selecionaram os estudos. Nós realizamos contatos telefônicos com os autores dos ensaios clínicos para confirmar os métodos de randomização utilizados. Nós extraímos e analisamos os detalhes metodológicos e os dados dos estudos incluídos.

Principais resultados:

Foram incluídos seis estudos, que incluíram 437 participantes na revisão. Dois estudos apresentaram alta qualidade metodológica e três apresentaram baixa qualidade. Todos os estudos envolveram pequeno número de participantes. Dois pequenos estudos forneceram evidências fracas de que os corticoides não reduziram a mortalidade significativamente (razão de chances de Peto (OR) 0,26; Intervalo de Confiança (IC) 95% 0,05 a 1,37), porém, aceleraram a resolução dos sintomas ou o tempo para a estabilidade clínica, e diminuíram as taxas de recidiva da doença. Os esteroides podem melhorar a oxigenação e reduzir a necessidade de ventilação mecânica em pneumonias graves. Não houve diferença significativa entre os grupos de tratamento com relação ao tempo para a alta da unidade de terapia intensiva (UTI). Não houve dados suficientes para relatar o tempo para resolução da pneumonia e para a admissão na UTI. Eventos adversos tipicamente associados à terapia com

corticoides foram infrequentes.

Notas de tradução:

Traduzido por: Ricardo Augusto Monteiro de Barros Almeida, Unidade de Medicina Baseada em Evidências da Unesp, Brasil Contato: portuguese.ebm.unit@gmail.com

Publicada:

15 Agosto 2012

Autores:

Chen Y, Li K, Pu H, Wu T

Grupo de Revisão Principal:

[Acute Respiratory Infections Group \(http://ari.cochrane.org\)](http://ari.cochrane.org)