



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**
Porto Alegre - RS

**10, 11 E 12 DE
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Tratamento Com Azitromicina Para Crianças Com Infecção Por Vírus Sincicial Respiratório Comparado Com Placebo: Revisão Sistemática E Meta-Análise.

Autores: YOHANNA IDSABELLA ROSSI (UFCSPA), GABRIEL BOLNER (UFCSPA), JONATHAN COSTA DALL'ACQUA (UFCSPA), FABIANA DOLOVITSCH DE OLIVEIRA (UFCSPA), VÂNIO ANTUNES DO LIVRAMENTO JUNIOR (UFCSPA), WILLIAM DA SILVA SCHNEIDER (UFCSPA), HELENA TERESINHA MOCELIN (UFCSPA)

Resumo: "Conduzir uma revisão sistemática e metanálise para avaliar o benefício do tratamento com azitromicina para crianças hospitalizadas com infecção do trato respiratório inferior (ITRI) por Vírus Sincicial Respiratório (VSR) comparado com o uso de placebo." Buscamos sistematicamente nos bancos de dados do PubMed, EMBASE, e Cochrane Library, ensaios clínicos randomizados sem limite de data, que compararam o uso de azitromicina com o de placebo para o tratamento de crianças com ITRI por VSR e que descreveram os seguintes desfechos: (1) duração de suplementação de oxigênio e (2) tempo de permanência hospitalar. A análise estatística foi realizada utilizando o software R versão 4.3.3, valores de $p < 0.05$ foram considerados estatisticamente significativos. A heterogeneidade foi avaliada usando I^2 . "Incluímos três ensaios clínicos com 223 pacientes no total, dos quais 211 (94,6%) tinham até 2 anos de idade. Entre o total de pacientes, 111 (49,7%) foram submetidos ao tratamento com azitromicina. As doses usadas foram 10 mg/kg/d por 3 ou 7 dias ou 20 mg/kg/d por 3 dias. A principal infecção foi bronquiolite viral aguda. A identificação de VSR foi realizada por imunofluorescência em dois estudos e Reação em Cadeia da Polimerase em um, 21% dos pacientes. Duração de suplementação de oxigênio em dias (MD 0,19; IC 95% -0,59 - 0,97; $p=0,63$; $I^2=0\%$) e tempo de permanência hospitalar em horas (MD -15,13; IC 95% -34,61- 4,35; $p=0,13$; $I^2=19\%$) não apresentaram diferença estatisticamente significativa entre os grupos. Apenas um estudo reportou efeitos adversos e seu número foi 0." Esses achados sugerem que não há benefício na redução do tempo de oxigenoterapia e no tempo de internação hospitalar com o emprego de azitromicina no tratamento de ITRI por VSR em crianças hospitalizadas quando comparado com placebo.