Trabalhos Científicos

Título: Eficácia Da Antibioticoterapia Com Cefalosporina Em Crianças E Adolescentes Hospitalizados Com Pneumonia: Uma Revisão Sistemática De Literatura

Autores: MARIA ELISA LEITE ARAÚJO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), ARTHUR SANTOS BRANDÃO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), MYLA DAIANE AZEVEDO ROSA (CENTRO UNIVERSITÁRIO METROPOLITANO DA AMAZÔNIA), JULIANA DA COSTA LIMA (CENTRO UNIVERSITÁRIO METROPOLITANO DA AMAZÔNIA), ISADORA ROCHA ROSA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), LUCAS GABRIEL SILVA FERREIRA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), LUANA NÓBREGA DOS SANTOS (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), GIOVANA PEREIRA LOBATO BRITO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), HELITON PATRICK CORDOVIL BRIGIDO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ), RITA DE CÁSSIA SILVA DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ)

Resumo: A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) em crianças é tratada com amoxicilina, penicilina e ampicilina, enquanto a cefalosporina é reservada para casos graves. Por isso, esse estudo avaliará o perfil de segurança do medicamento. Revisar a literatura cientifica compilando artigos primários das principais bases de dados, para responder a seguinte pergunta de pesquisa: A antibioticoterapia com cefalosporinas na pneumonia em crianças e adolescentes é mais eficaz em monoterapia ou em associação com outros fármacos? O presente estudo seguiu as recomendações Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) e a pergunta foi baseada na estratégia Population, Intervention, Comparison and Outcome (PICO). As buscas foram realizadas nas bases de dados U. S. National Library of Medicine - PubMed, Scientific Electronic Library Online (SciELO), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Embase e ClinicalTrials.gov, utilizando descritores presentes no dicionário Medical Subject Heading Terms (MeSH). Foram utilizados os descritores (Ceftriaxone) OR (Ceftazidime) OR (Cefotaxime) OR (Cefepime) OR (Ceftaroline) OR (Ceftobiprole) AND (Pneumonia). Foram incluindo apenas ensaios clínicos randomizados. Ao todo, foram identificados 106 estudos nas bases de dados, dos quais 6 artigos foram selecionados para esta revisão após a aplicação dos critérios de elegibilidade. Os estudos incluíram entre 40 e 184 pacientes pediátricos com PAC, organizados em grupos de intervenção e controle para testar diferentes antibióticos. Os efeitos adversos (EAs) variaram de 40% a 80% entre os estudos, incluindo vômitos, diarreias, trombocitose, otite média e pirexia, com alguns casos graves necessitando de manejo médico. No entanto, as taxas de cura foram elevadas, variando de 72% a 100%. Durante o tratamento, foram identificados patógenos como Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae e Haemophilus influenzae, com poucos casos de resistência a antibióticos. A análise revelou a eficiência superior do ceftoroline fosamil em comparação com outros medicamentos, apresentando uma eficácia levemente superior e diminuição da mortalidade durante o tratamento, porém não é possível estabelecer qual esquema terapêutico é o mais adequado para o tratamento de PAC ou pneumonia nosocomial em pacientes pediátricos com base nas evidências disponíveis e na pequena amostra dos estudos. Esses resultados são particularmente relevantes na medicina intensiva, pois o ceftoroline pode ser um auxílio crucial no tratamento de pacientes em estado grave. Por fim, recomenda-se a padronização das medicações analisadas para possibilitar a elaboração de metanálises que proporcionem evidências mais robustas para o tratamento da pneumonia pediátrica.