

## C-2. La amoxicilina administrada una vez al día no es inferior a otras posologías (cada 8-12 horas) en el tratamiento de la faringoamigdalitis estreptocócica

Llerena Santa Cruz E<sup>a</sup>, Porcar Farrán D<sup>a</sup>, Solà Pou J<sup>a</sup>, Fortea Gimeno E<sup>b</sup>, Cortés Marina RB<sup>b</sup>, Buñuel Álvarez JC<sup>c</sup>.

<sup>a</sup>Servicio de Pediatría. Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta. <sup>b</sup>Àrea Bàsica de Salut Girona-3. <sup>c</sup>Àrea Bàsica de Salut Girona-4. Girona. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2009;11 Supl 17:e4.

**Introducción y objetivos.** El estreptococo beta-hemolítico del grupo A (StA) es la causa más frecuente de faringoamigdalitis bacteriana. El objetivo del presente estudio es determinar si el tratamiento antibiótico de la faringoamigdalitis estreptocócica (FA) con una sola dosis de amoxicilina al día tiene una eficacia similar a otras posologías (cada 8 o cada 12 horas) del mismo antibiótico o de penicilina V.

**Material y métodos.** Revisión sistemática. Criterios de inclusión: ensayos clínicos aleatorios (ECA), que compararan amoxicilina (una sola dosis/día) frente a otras posologías de amoxicilina (cada 8-12 horas) o de penicilina V (cada 8-12 horas). Bases de datos consultadas: MEDLINE y CENTRAL; buscadores: Google Académico. No se efectuó

restricción por idioma. Se revisó la bibliografía de los artículos recuperados para identificar estudios adicionales. Los resultados se combinaron (metaanálisis), estimándose la diferencia de riesgos ponderada (DR). Se midió la eficacia del tratamiento antibiótico mediante la negativización de cultivo previamente positivo a StA a los 14-21 días (bajo una hipótesis de no inferioridad, considerando como tal que el límite superior del intervalo de confianza del 95% [IC 95%] de la DR no supere el 10%) y la resolución clínica a los 10-21 días. Se estimó la presencia de heterogeneidad (prueba Q); los resultados se combinaron siguiendo un modelo de efectos fijos o aleatorios según existiera o no.

**Resultados:** 1) Cultivo positivo para cualquier estreptococo a los 14-21 días (5 ECA): DR: -0,047% (IC 95%: -4,2% a 4,1%). 2) Persistencia del mismo serotipo a los 14-21 días (3 ECA): 1,8% (IC 95%: -1,6 a 5,3%). 3) Efectos adversos (4 ECA): DR: -0,3% (IC 95%: -1,3% a 0,7%).

**Conclusiones.** La amoxicilina, administrada en una sola dosis diaria, no es inferior a otras posologías del mismo antibiótico o de penicilina V. Estos resultados son importantes, ya que pueden facilitar el cumplimiento terapéutico.