



Efectividad de la antibioticoterapia en el tratamiento de la bronquiolitis . Una revision sistemática

Autor Maria Luiza Nunes de Oliveira Paiva Pilotti

Ana Paula Araujo Andre Nogueira

Paulo Henrique Andrade Pilotti

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero

29 de enero de 2025

Trabajo Final de Grado



Resumen

El bronquiolitis aguda representa una de las principales causas de hospitalización en niños menores de cinco años, principalmente en países de ingresos medios y bajos, debido a la carga significativa de coinfecciones bacterianas. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad de la antibioticoterapia en el tratamiento de la bronquiolitis, identificando las coinfecciones bacterianas más frecuentes, los medicamentos más efectivos y la respuesta clínica en casos confirmados de coinfección. Se realizó una revisión sistemática basada en estudios publicados entre 2014 y 2024, siguiendo la guía PRISMA. La búsqueda incluyó bases de datos internacionales como la PubMed, PubMed central y Google Académico, seleccionando un total de 20 estudios relevantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Los resultados indicaron que *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* fueron principales patógenos asociados a coinfecciones bacterianas en la bronquiolitis. Los antibióticos, como amoxicilina-clavulánico y azitromicina, mostraron tasas de efectividad superiores al 80% en pacientes con coinfecciones confirmadas. Sin embargo, su uso indiscriminado en casos sin evidencia bacteriana no fue beneficioso y contribuyó al riesgo de resistencia antimicrobiana. Es decir, los antibióticos deben usarse de manera dirigida en pacientes con coinfecciones confirmadas mediante pruebas microbiológicas y biomarcadores. Este enfoque optimiza los resultados clínicos y reduce los riesgos asociados. Se destaca la necesidad de estudios futuros para evaluar biomarcadores y terapias innovadoras en el manejo de la bronquiolitis.

Palabra clave: Bronquiolitis, Antibioticoterapia, Coinfección bacteriana, Resistencia antimicrobiana, Revisión sistemática

