

# Consenso Mexicano sobre Uso de AINES en el Paciente Pediátrico

**(Mexican Consensus about Use of NSAIDS in Pediatric Patients)**

Tovilla M, Castañeda JL, Blanco A  
(A nombre de los colaboradores del Consenso\*)

En México, la primera causa de consulta al médico por parte de la población pediátrica es por infección de vías aéreas superiores.<sup>1</sup> Debido a esta alta prevalencia de enfermedades infecciosas respiratorias en el tratamiento de los niños se emplean de manera rutinaria los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) por sus efectos antipiréticos, antiinflamatorios y analgésicos. Sin embargo, no siempre se emplean de manera adecuada, ya que algunos presentan un mejor efecto antiinflamatorio o antipirético, y otros, aunque presentan un perfil de eficacia similar, han demostrado un mejor perfil de seguridad.<sup>2</sup>

Con el fin de esclarecer estas discrepancias, se convocó a una Reunión de Consenso, cuyo objetivo principal fue revisar la bibliografía reciente disponible sobre el tema, y emitir un documento que consolide la opinión de un grupo de expertos, en base a dicha revisión bibliográfica. Se aportó la experiencia de diversos especialistas invitados, los cuales fueron médicos en el servicio activo de la profesión y que la ejercen en las diversas instituciones públicas y privadas del Sector Salud de México.

## METODOLOGÍA

Se convocó a 30 expertos mexicanos y 1 experto extranjero, en diferentes áreas de pediatría, cirugía pediátrica,

ortopedia, farmacología y oftalmología, con el fin de acordar a manera de consenso un manejo adecuado de AINES en el paciente pediátrico. Se organizaron 6 mesas de trabajo con 3 a 5 participantes cada una, los cuales discutieron su material de trabajo y su experiencia en el tema. A continuación, desarrollaron un escrito formal, considerado el último borrador que se presentó al resto de los participantes para la discusión final y lograr un consenso. Una vez que el pleno de la audiencia lo validó, y consideró que el documento estaba listo para su publicación, se transcribió y se sometió a consideración de la Mesa Directiva de la Sociedad Mexicana de Pediatría para su validación e inclusión en la Revista Órgano Oficial de la Sociedad: la Revista Mexicana de Pediatría.

Las seis mesas de trabajo contaron con la participación de especialistas en diferentes disciplinas de influencia pediátrica:

- Manejo integral de la fiebre, sus orígenes, el empleo de medicamentos y las medidas físicas adecuadas para su control.
- Empleo de AINES en enfermedades pediátricas con repercusión a las vías respiratorias.
- Lesiones traumáticas de los niños y su manejo farmacológico.
- Cirugía pediátrica de corta estancia y de invasión mínima.
- Uso de AINES en otras enfermedades inflamatorias pediátricas específicas (varicela, influenza, rubéola, artritis reumatoide).
- Empleo de AINES en lesiones oftalmológicas: traumatismos de ojo, párpados y órbita.

Se incluyó también un trabajo sobre la farmacología de los AINES, enfatizando las diferentes características farmacocinéticas y farmacodinámicas más relevantes de los AINES más utilizados en el paciente pediátrico.

\* Colaboradores del Consenso Mexicano sobre Uso de AINES en el Paciente Pediátrico: Tovilla y Pomar M, Castañeda Narváez JL, Blanco Montero A, Castañeda Hernández G, Ruiz Arcos R, Cerón M, Ruiz González L, García Segur F, Valle Cervantes G, Elizondo Villareal JA, Urbina Medina H, Franco Abreu G, Adell Gras A, Hernández Paz SH, Rodríguez Chombo PR, Aldana Cuevas ER, Ceballos Sánchez JL, Hermida Galindo LF, Sierra Pérez M, Ordóñez Flores RM, Moyao García D, León Villanueva VY, Fallad J, Díaz Pardo M, Perea Martínez A, Rodríguez Herrera R, Otero Mendoza FJ, Zarco Román J, Tovilla Canales JL, Varón Munar D, Pedroza Seres M.

## CONCLUSIONES DE LAS MESAS

### FARMACOLOGÍA DE LOS AINES

- Al momento de prescribir un AINE para un paciente pediátrico se debe considerar su seguridad, y no sólo su eficacia.
- El paracetamol no es tan seguro como se creía, por lo que se debe poner atención al momento de prescribirlo.
- El uso de nimesulida en pacientes menores de 12 años está contraindicado.
- La eficacia analgésica y antipirética de ibuprofeno y diclofenaco son semejantes, siendo mayores con respecto al paracetamol.
- Las formulaciones pediátricas de diclofenaco exhiben un inicio de acción más rápido debido a su eficiente absorción.

### USO DE AINES EN FIEBRE

- La fiebre se debe estudiar para determinar la etiología y el tipo.
- El tratamiento se debe iniciar con la aplicación de medios físicos.
- El uso de antipiréticos dependerá del grado de disminución de la fiebre, el tiempo en el que se consigue el efecto, la vida media, las indicaciones para determinada población y la presencia de efectos secundarios que deben tenerse en cuenta.
- En el paciente pediátrico, los antipiréticos recomendados inicialmente son paracetamol, ibuprofeno y diclofenaco.

### USO DE AINES EN INFECCIÓN DE VÍAS AÉREAS SUPERIORES

- Los AINES en los cuadros de infección de vías aéreas superiores disminuyen la cefalea, las mialgias, las artralgias, y mejoran el estado general del paciente y de los padres.
- Los AINES recomendados para este tipo de infecciones son: paracetamol, ibuprofeno, diclofenaco y nimesulida; este último no es muy recomendable en niños menores de 12 años de edad, por el riesgo de hepatotoxicidad. En dicho grupo de pacientes, es recomendable usar diclofenaco o ibuprofeno.

### USO DE AINES EN TRAUMA Y ORTOPEDIA

- En la mayoría de los casos de la patología traumática pediátrica, el manejo farmacológico es por períodos cortos (de 5 a 10 días), ya que el manejo ortopédico definitivo (inmovilización, crioterapia, cirugía) es el

analgésico y antiinflamatorio más importante.

- Por su potente acción antiinflamatoria y analgésica, el medicamento de elección es diclofenaco.
- En ocasiones se combina un AINES con un opiáceo.

### USO DE AINES EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- En dolor de intensidad leve a moderado, se recomienda utilizar paracetamol o ibuprofeno. Paracetamol presenta mayor efecto antipirético, aunque poco efecto analgésico y nulo efecto antiinflamatorio. Ibuprofeno presenta efecto analgésico, antipirético y antiinflamatorio.
- En dolor de intensidad moderado a severo, se recomienda utilizar diclofenaco, metamizol o ketorolaco. Diclofenaco presenta efecto analgésico, antipirético y antiinflamatorio, y buen perfil de seguridad. Metamizol es un analgésico y antipirético potente, con mayor riesgo de padecer eventos adversos. Ketorolaco es un potente analgésico con escaso efecto antipirético y antiinflamatorio, que no se recomienda administrar por más de 2 días.

### USO DE AINES EN OTRAS ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

- Para esta revisión, se incluyeron como otras enfermedades de la infancia a varicela, influenza, rubéola, fiebre escarlatina y enfermedades autoinmunes.
- Se pueden emplear los AINES para el manejo sintomático de este grupo de enfermedades, individualizando su uso según las condiciones sistémicas de cada paciente.
- Se recomienda evitar el uso de ácido acetilsalicílico por su asociación con la aparición de síndrome de Reye.

### USO DE AINES EN OFTALMOLOGÍA

- Aunque en padecimientos orbitarios y palpebrales se utilizan AINES en forma sistémica, a nivel ocular, se utilizan en preparaciones tópicas.
- Están indicados en todo tipo de cirugía intraocular, y en el manejo a corto y largo plazo de la conjuntivitis alérgica. Se utilizan como primera línea de tratamiento en las epiescleritis y escleritis.
- En padecimientos inflamatorios orbitarios y/o palpebrales, los AINES se utilizan en forma sistémica, en conjunto o posterior al uso de corticosteroides.

### CONCLUSIONES GENERALES DEL CONSENSO

- Al momento de prescribir un AINE para un paciente pediátrico se debe considerar su seguridad, y no sólo

su eficacia.

- El paracetamol no es un AINE completo, ya que su poder antiinflamatorio es mínimo y como antipirético no es tan seguro como se creía. La prescripción debe ser hecha con cautela.
- La eficacia analgésica y antipirética de ibuprofeno y del diclofenaco es semejante, siendo ambas mayor que el paracetamol.
- El uso de nimesulida en pacientes menores de 12 años está suspendido por el laboratorio fabricante en Suiza, hasta no comprobar los reportes de efectos adversos.
- Las presentaciones de diclofenaco para uso pediátrico, tienen un inicio de acción más rápido, debido a su

eficiente absorción gástrica. Esto lo presenta como el fármaco de elección, a lo que se agrega su seguridad y eficacia comprobada.

El artículo completo del Consenso Mexicano sobre uso de AINES en el paciente pediátrico será publicado como un suplemento en una edición futura de la Revista Mexicana de Pediatría.

## Referencias

1. *Información Epidemiológica de Morbilidad 2005*, Secretaría de Salud.
2. Litalien C. Risks and benefits of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in children. *Paediatr Drugs* 2001, 3(11): 817-858.