

RECOMENDACIÓN 6

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

Guía de Práctica Clínica Enfermedad Meningocócica 2017

PREGUNTA 6.- PUNCIÓN LUMBAR EN SOSPECHA DE ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA SIN SIGNOS DE MENINGITIS

Pregunta solicitada: En niños y adultos con sospecha de Enfermedad Meningocócica como manejo inicial, ¿Se debe tomar punción lumbar para descartar compromiso meníngeo en comparación a hacerlo sólo en casos con semiología sugerente de compromiso meníngeo?

BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Enfermedad Meningocócica”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Los resultados se encuentran alojadas en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE). Por lo tanto, al momento de definir la pregunta, la evidencia ya se encontraba clasificada según intervenciones que comparadas.

SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA

No se encontraron revisiones sistemáticas respondiendo esta pregunta.

Se identificó un estudio primario no aleatorizado en niños, no incluido en ninguna revisión sistemática.

Análisis de los componentes de la pregunta en formato PICO

POBLACIÓN

Sospecha de enfermedad Meningocócica

↳ Sospecha de sepsis por meningococo (NO sospecha de meningitis)

INTERVENCIÓN

Realizar punción lumbar

COMPARACIÓN

No realizar punción lumbar

DESENLACES

Mortalidad, secuelas, complicaciones de la punción lumbar (Utilizado como evidencia indirecta)

Pregunta sugerida por el equipo metodológico

El equipo metodológico, tomando en cuenta consideraciones clínicas y la evidencia identificada para la pregunta sugerida, propone mantener la pregunta.

Resumen de la evidencia identificada

No se encontraron revisiones sistemáticas respondiendo esta pregunta. Se identificó un estudio primario no aleatorizado en niños, no incluido en ninguna revisión sistemática.

Tabla resumen de la evidencia identificada

Revisión Sistemática	No encontradas
Estudios primarios	Ensayos clínicos aleatorizados=0 otros diseños=1 [1]

Ver resultados de "[Link a la pregunta en L·OVE](#)" en plataforma L·OVE

Estimador del efecto

Debido a la ausencia de revisiones sistemáticas y a la imposibilidad de calcular un estimador del efecto, se decidió preparar un resumen narrativo de los diferentes desenlaces seleccionados.

Metanálisis

No aplica

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

PUNCIÓN LUMBAR EN SOSPECHA DE ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA SIN SIGNOS DE MENINGITIS				
Pacientes	Niños con sospecha de sepsis por meningococo (sin clínica sugerente de meningitis)			
Intervención	Realización de punción lumbar			
Comparación	No realización de punción lumbar			
Desenlaces	Efecto relativo	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Mortalidad	-- 1 estudio	No hubo ninguna muerte en 43 niños con sospecha de sepsis meningocócica sin signos de compromiso de sistema nervioso central en quienes no se realizó una punción lumbar.	⊕○○○ ^{1,2} Muy baja	Prescindir de la punción lumbar podría no aumentar la mortalidad en pacientes con sospecha de enfermedad meningocócica sin signos de meningitis, pero la certeza de la evidencia es muy baja.
Secuelas	-- 1 estudio	No hubo ninguna secuela en 43 niños con sospecha de sepsis meningocócica sin signos de compromiso de sistema nervioso central en quienes no se realizó una punción lumbar.	⊕○○○ ^{1,2} Muy baja	Prescindir de la punción lumbar podría no aumentar el riesgo de secuelas en pacientes con sospecha de enfermedad meningocócica sin signos de meningitis, pero la certeza de la evidencia es muy baja.
Complicaciones de la punción lumbar	--	No reportadas en el estudio.	--	Las complicaciones de la punción lumbar no fueron medidas en el estudio.

GRADE: grados de evidencia del GRADE Working Group.

¹ Estudio observacional retrospectivo.

² Imprecisión: estudio con pequeño número de pacientes.

Fecha de elaboración de la tabla: 30 de Octubre de 2017

Referencias

1. Kneen R, Solomon T, Appleton R. The role of lumbar puncture in children with suspected central nervous system infection. BMC pediatrics. 2002;2:8