

- Uranga A, España PP, Bilbao A, Quintana JM, Arriaga I, Intxausti M, et al. Duration of Antibiotic Treatment in Community-Acquired Pneumonia. *JAMA Intern Med.* 2016;176:1257–65.
- Same RG, Amoah J, Hsu AJ, Hersh AL, Sklansky DJ, Cosgrove SE, et al. The Association of Antibiotic Duration With Successful Treatment of Community-Acquired Pneumonia in Children. *J Pediatric Infect Dis Soc.* 2020:piaa055.
- Greenberg D, Givon-Lavi N, Sadaka Y, Ben-Shimol S, Bar-Ziv J, Dagan R. Short-course: Antibiotic Treatment for Community-acquired Alveolar Pneumonia in Ambulatory Children. A Double-blind, Randomized Placebo-controlled Trial. *Pediatr Infect Dis J.* 2014;33:136–42.
- ClinicalTrials.gov. National Library of Medicine (US). Trial to Evaluate Beta-Lactam Antimicrobial Therapy of Community Acquired Pneumonia in Children [consultado 7 Jul 2020] Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02891915>; 2019.
- National Institute for Health and Care Excellence. Public Health England. Pneumonia (community-acquired): antimicrobial prescribing. NICE guideline [NG138] [consultado 7 Jul 2020] Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng138/resources/pneumonia-communityacquired-antimicrobial-prescribing-pdf-66141726069445>; 2019.

Lucía Sanjuán-Benita^a, Jesús Saavedra-Lozano^{a,b,c}
y David Aguilera-Alonso^{a,b,*}

^a Sección de Enfermedades Infecciosas, Servicio de Pediatría, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^b Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM), Madrid, España

^c Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: david.aguilera@salud.madrid.org
(D. Aguilera-Alonso).

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2020.08.017>

0300-2896/ © 2020 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Respuesta a «Pautas cortas de antibioterapia en neumonías adquiridas en la comunidad en niños»



Reply to “Short-term antibiotic regimens in community-acquired pneumonia in children”

Agradecemos a los autores sus interesantes comentarios¹ al Documento de consenso sobre el manejo de la neumonía adquirida en la comunidad en niños². Nuestro consenso va en la misma línea de apoyar tratamientos de corta duración, tal y como queda reflejado en el tiempo allí propuesto, menor de 7 días.

El artículo de Same et al.³, que fue publicado el 11 de julio de este año, 4 meses después de la aceptación del Documento de consenso por esta revista², por lo que no pudo ser tenido en cuenta en él, no contradice nuestra recomendación. De los resultados de este estudio, para nada se deduce que el tratamiento deba ser de 5 días o menos, sino de 5–7 días (con una media de 6 días).

El estudio de Greenberg et al.⁴ solo recoge la no inferioridad –en cuanto a fracaso del tratamiento a los 30 días–, de la amoxicilina, en pauta de 5 días *versus* a una pauta de 10 días (que no es el tiempo recomendado por nuestro consenso pediátrico).

No obstante, este es un tema controvertido en niños, ya que como la propia guía NICE reconoce⁵: «En niños y jóvenes no se identificaron evidencias con los criterios específicos de esta revisión, por lo que el comité acordó por consenso que el tratamiento con antibióticos debe suspenderse después de 5 días a menos que la persona no esté clínicamente estable según el juicio clínico». Es decir, el nivel de evidencia para avalar sin reservas un tratamiento de 5 días de forma genérica en niños con NAC es escaso y se basa en la opinión de expertos. Por ello, en la edad pediátrica, para casos no complicados de neumonía comunitaria, nos parece más prudente recomendar tratamientos cortos, con una duración máxima de 7 días, sin limitarla expresa y tajantemente a 5 días, al no existir suficiente evidencia científica en el momento actual. Consideramos por tanto, que proponer «una duración máxima de 7 días» es lo más razonable y ajustado al conocimiento científico actual.

Bibliografía

- Sanjuán-Benita L, Saavedra-Lozano J, Aguilera-Alonso D. Pautas cortas de antibioterapia en neumonías adquiridas en la comunidad en niños. *Arch Bronconeumol.* 2020;56:835–6.
- Andrés-Martín A, Escribano Montaner A, Figuerola Mulet J, García García ML, Korta Murua J, Moreno-Pérez D, et al. Documento de consenso sobre la neumonía adquirida en la comunidad en los niños. SENP-SEPAR-SEIP. *Arch Bronconeumol.* 2020;56:725–41.

- Same RG, Amoah J, Hsu AJ, Hersh AL, Sklansky DJ, Cosgrove SE, et al. The association of antibiotic duration with successful treatment of community-acquired pneumonia in children. *JPIDS.* 2020:1–7. <http://dx.doi.org/10.1093/jpids/piaa055>. XX(XX):.

- Greenberg D, Givon-Lavi N, Sadaka Y, Ben-Shimol S, Bar-Ziv J, Dagan R. Short-course antibiotic treatment for community-acquired alveolar pneumonia in ambulatory children. A double-blind, randomized placebo-controlled trial. *Pediatr Infect Dis J.* 2014;33:136–42.

- Pneumonia (community-acquired): antimicrobial prescribing. NICE guideline. [NG138]. Fecha de publicación: 16 septiembre 2019 [consulta: 12 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng138/resources/pneumoniacomunityacquired-antimicrobial-prescribing-pdf-66141726069445>.

Anselmo Andrés-Martín^{a,*}, Amparo Escribano-Montaner^b,
Joan Figuerola-Mulet^c, María Luz García-García^d,
Javier Korta-Murúa^e, David Moreno-Pérez^f,
Carlos Rodrigo-Gonzalo de Liria^g y Antonio Moreno-Galdó^h

^a Sección de Neumología Pediátrica, Hospital Universitario Virgen Macarena, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^b Unidad de Neumología Pediátrica, Servicio de Pediatría, Hospital Clínico Universitario, Universidad de Valencia, Valencia, España

^c Sección de Neumología y Alergia Pediátrica, Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España

^d Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid, Universidad Alfonso X El Sabio, Villanueva de la Cañada, Madrid, España

^e Sección de Neumología Pediátrica, Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Donostia, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián, España

^f Infectología e Inmunodeficiencias, UGC de Pediatría, Hospital Materno-Infantil, Hospital Regional Universitario de Málaga, Grupo de Investigación IBIMA, Universidad de Málaga, España

^g Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, Universidad Autónoma de Barcelona, España

^h Sección de Neumología y Alergia Pediátrica, Servicio de Pediatría, Hospital Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona, España, CIBER de enfermedades raras, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: anselmo.andres@gmail.com, aandres@us.es
(A. Andrés-Martín).

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2020.09.011>

0300-2896/ © 2020 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.