

## Preevid

Incluida en el banco de preguntas el 20/12/2006. Categorías: [Enfermedades Infecciosas](#), [Neumología](#), [Salud Infantil](#) . La información ofrecida puede no estar actualizada. Es posible que nuevos estudios o publicaciones modifiquen o maten la respuesta dada.

### ¿Existe evidencia que recomiende el uso de *Polypodium Leucotomos* o de glicofosfopeptical en el tratamiento preventivo de las infecciones respiratorias de las vías altas recurrentes?

Distinguiremos en la respuesta los dos principios activos consultados:

- En relación al *Polypodium Leucotomos* no se ha identificado ningún estudio que relacione este principio activo con la frecuencia o características de las infecciones respiratorias.
- Sobre el *glicofosfopeptical* (su descriptor en Medline es *Immunoferon* y también es conocido como AM3) se han localizado cuatro revisiones sistemáticas recientes:
  - Tres de ellas <sup>(1,2,3)</sup> están realizadas por los mismos autores y realizadas con el objetivo de comprobar la efectividad del uso de inmunoestimulantes para prevenir infecciones respiratorias agudas en niños. Ninguna de ellas encontró un ensayo clínico controlado realizado con glicofosfopeptical, por lo que no aporta datos sobre esta sustancia.
  - Una revisión sistemática realizada para analizar el efecto del AM3 sobre las agudizaciones y el uso de antibióticos en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), incluyó 9 ensayos clínicos controlados <sup>(4)</sup>. Los estudios fueron realizados en una muestra pequeña (mediana de 40 pacientes) y una media de seguimiento de tan solo 4 meses. El metaanálisis muestra que el número medio de agudizaciones sufridas por los pacientes del grupo tratados con AM3 disminuye en 0,31 unidades ( $p < 0.001$ ). No se pudieron demostrar diferencias en la duración de las agudizaciones y la duración media del tratamiento antibiótico entre el grupo control y el de intervención.
  - Un **ensayo clínico** multicéntrico randomizado y controlado, realizado en 253 pacientes con EPOC, ha sido publicado en el 2005<sup>(5)</sup>. El seguimiento fue de 6 meses y no hubo diferencias en la frecuencia de reagudizaciones en los dos grupos (0.82 episodios por paciente en el grupo de AM3 frente a 0.84 en la rama de placebo). Tampoco se observó diferencia en la proporción de pacientes estuvieron libres de reagudizaciones en ese período (55,3% en el grupo de AM3 y del 48.8% en el grupo placebo ( $p=0.11$ )).

### Referencias (5):

1. Del-Rio-Navarro B.E., Espinosa Rosales F., Flenady V., Sienna-Monge J.J.L. Immunostimulants for preventing respiratory tract infection in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2006 Issue [Texto Completo] ([http://onlinelibrary.wiley.com/store/mrw\\_content/cochrane/clsysrev/articles/CD004974/image\\_n/CD004974.pdf?v=1&t=gel6dwva&s=1dbdb1fb8a1fd1f0ccd0770238d66198697d68b7](http://onlinelibrary.wiley.com/store/mrw_content/cochrane/clsysrev/articles/CD004974/image_n/CD004974.pdf?v=1&t=gel6dwva&s=1dbdb1fb8a1fd1f0ccd0770238d66198697d68b7)) [Consulta: 27/09/2010]
2. De la Torre González C., Aarón Pacheco Ríos, Alberto José Escalante Domínguez, Blanca Estela del Río Navarro . Metaanálisis comparativo de los inmunoestimulantes utilizados en pediatría en México. Revista Alergia México 2005;52(1):25-38
3. Berber A., Del-Rio-Navarro B. Compilation and meta-analysis of randomized placebo-controlled clinical trials on the prevention of respiratory tract infections in children using immunostimulants. Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology 2001. 11(4):235-246 [Resumen] ([http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=AbstractPlus&list\\_uids=11908811](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=AbstractPlus&list_uids=11908811)) [Consulta: 27/09/2010]
4. Reyes Martín E., Fernández Almendros C., Álvarez-Sala J. L., Álvarez-Mon M. Efecto del inmunomodulador AM3 sobre las agudizaciones en enfermos con bronquitis crónica: una revisión sistemática de estudios controlados. Rev Clin Esp . 2004 Sep;204(9):466-71 [Resumen] (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15388020?dopt=AbstractPlus>) [Consulta: 27/09/2010]
5. # Alvarez-Mon M., Miravittles M., Morera J., Callol L., Alvarez-Sala J.L. Related Articles, Treatment with the immunomodulator AM3 improves the health-related quality of life of patients with COPD. Chest. 2005 Apr.;127(4):1212-8 [Resumen] ([http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=AbstractPlus&list\\_uids=15821197](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=AbstractPlus&list_uids=15821197)) [Texto Completo] (<http://chestjournal.chestpubs.org/content/127/4/1212.full.pdf+html>) [Consulta: 27/09/2010]

Estas referencias son del tipo:

1. Metaanálisis y/o revisiones sistemáticas: 4 referencias
2. Ensayos clínicos: 1 referencia
3. Cohortes, casos controles, serie de casos clínicos: 0 referencia
4. Consenso de profesionales: 0 referencia
5. Guías de práctica clínica: 0 referencia
6. Sumario de evidencia: 0 referencia
7. Información para pacientes: 0 referencia

## Cita recomendada

*Banco de Preguntas Preevid. ¿Existe evidencia que recomiende el uso de Polypodium Leucotomos o de glicofosfopeptical en el tratamiento preventivo de las infecciones respiratorias de las vías altas recurrentes? Murciasalud, 2006. Disponible en [http://www.murciasalud.es/preevid.php?op=mostrar\\_pregunta&id=4410&idsec=453](http://www.murciasalud.es/preevid.php?op=mostrar_pregunta&id=4410&idsec=453)*

## Advertencia sobre la utilización de las respuestas

Las contestaciones a las preguntas formuladas, se elaboran con una finalidad exclusivamente formativa. Lo que se pretende, es contribuir con información al enriquecimiento y actualización del proceso deliberativo de los profesionales de la Medicina y de la Enfermería. Nunca deberán ser usadas como criterio único o fundamental para el establecimiento de un determinado diagnóstico o la adopción de una pauta terapéutica concreta.

De ningún modo se pretende sustituir, avalar o tutelar la responsabilidad del médico. Esta deriva de sus propias decisiones y sólo por él debe ser asumida, no pudiendo ser compartida por quienes sólo le han informado. La Consejería de Salud y el Servicio Murciano de Salud, rechazan a priori toda responsabilidad respecto de cualquier daño o perjuicio que se pueda imputar a la utilización total o parcial de la información aportada y que fue solicitada previamente por el profesional médico o de enfermería.

---

**murcia + salud**  
El portal sanitario de la Región de Murcia

*(c) Consejería de Salud de la Región de Murcia*

*Contacto: Ronda de Levante, 11, 30008, Murcia 5ª Planta*

*Teléfono: 968 36 89 57*