



Question clinique ? Devons-nous alterner ou combiner l'ibuprofène et acétaminophène lors de fièvre chez l'enfant?

Pertinence clinique



De la Cruz-Mena JE et al. Short-term Dual Therapy or Mono Therapy With Acetaminophen and Ibuprofen for Fever: A Network Meta-Analysis. *Pediatrics*. 2024;154(4):e2023065390

Notre résumé

La fièvre provoque de l'inconfort chez les enfants et une grande préoccupation chez les parents, c'est la raison de consultation la plus fréquente aux urgences. La plupart des médecins recommandent des antipyrétiques pour traiter les enfants fébriles, l'ibuprofène et l'acétaminophène ont été largement étudiés et ont montré qu'ils étaient efficaces. Cependant, la fièvre peut réapparaître 4 à 6 heures, est-ce que la combinaison d'antipyrétiques ou leur alternance serait supérieure à l'administration simple? Dans cette revue systématique de 31 publications (5009 enfants), les auteurs ont démontré que la combinaison (RC = 13,2; IC 4,6–38,2) ou l'alternance (RC=3,6 ; IC 1,8-7,3) sont supérieurs à l'acétaminophène seul pour éviter la récurrence de fièvre à 4h, et à 6h. Les effets secondaires étaient similaires entre les régimes de médicaments.

FORCES

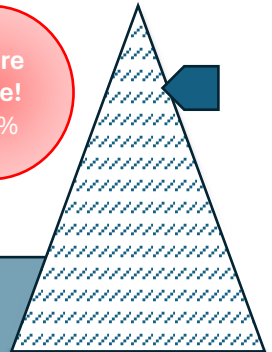


LIMITES



Niveau de preuve

Notre note!
80 %



- Excellente recherche de la littérature.
- Évaluation méthodologique robuste.

- Pas assez d'étude pour évaluer statistiquement l'inconfort
- Grande variation dans l'évaluation des issues (absence de fièvre ou inconfort).



Pourquoi cette étude est-elle importante ?

La fièvre chez l'enfant est le motif de consultation le plus fréquent. Les parents sont parfois inquiets lorsque cette dernière ne s'estompe pas avec l'acétaminophène. *L'utilisation de deux modalités est populaire parmi les soignants, même si c'est controversé en raison du risque d'événements indésirables. Plusieurs guides de pratique ne le recommandent pas.*

Comment les principaux résultats se comparent-ils aux données probantes actuelles ?

Les résultats principaux corroborent les études précédentes. La combinaison ou l'alternance serait supérieure à la thérapie unique.

Quel impact cette étude devrait-elle avoir sur les soins aux patients atteints d'urgence ?

En présence d'une fièvre chez l'enfant, la combinaison d'acétaminophène et ibuprofène pourrait permettre d'atteindre l'état afebrile pour fréquemment quatre heures plus tard. Toutefois, le degré d'inconfort du patient ne sera pas nécessairement amélioré car aucune analyse systématique n'a été réalisée.