



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Laxantes para el tratamiento de las hemorroides. (Revisión)

Alonso-Coello P, Guyatt GH, Heels-Ansdell D, Johanson JF, Lopez-Yarto M, Mills E, Zhuo Q

Alonso-Coello P, Guyatt GH, Heels-Ansdell D, Johanson JF, Lopez-Yarto M, Mills E, Zhuo Q.
Laxatives for the treatment of hemorrhoids.
(Laxantes para el tratamiento de las hemorroides.).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD004649.
DOI: [10.1002/14651858.CD004649.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004649.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Laxantes para el tratamiento de las hemorroides.

Pablo Alonso-Coello¹, Gordon H Guyatt², Diane Heels-Ansdell³, John F Johanson⁴, Maite Lopez-Yarto⁵, Ed Mills⁶, Qi Zhuo⁷

¹Iberoamerican Cochrane Centre, Barcelona, Spain. ²Health Sciences Centre, McMaster University, Hamilton, Canada. ³Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, McMaster University, Hamilton, Canada. ⁴College of Medicine, University of Illinois, Rockford, Illinois, USA. ⁵Obstetrics and Gynaecology, Instituto Universitario Dexeus, Barcelona, Spain. ⁶Canadian College of Naturopathic Medicine, North York, Canada. ⁷West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, China

Contacto: Pablo Alonso-Coello, Iberoamerican Cochrane Centre, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Sant Antoni Maria Claret 171 (Casa de Convalecencia), Barcelona, 08041, Spain. palonso@santpau.es.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Cáncer Colorrectal.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Alonso-Coello P, Guyatt GH, Heels-Ansdell D, Johanson JF, Lopez-Yarto M, Mills E, Zhuo Q. Laxatives for the treatment of hemorrhoids. (Laxantes para el tratamiento de las hemorroides.). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004649. DOI: [10.1002/14651858.CD004649.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004649.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Las hemorroides sintomáticas son un trastorno médico frecuente, cuya prevalencia aumenta en las mujeres durante el embarazo y postparto. Aunque que la evidencia parece no ser concluyente, las revisiones narrativas y las guías para la práctica clínica recomiendan el uso de laxantes (y fibras) para el tratamiento de las hemorroides y el alivio de los síntomas. Esto se debe a su seguridad y bajo coste.

Objetivos

Evaluar la repercusión de los laxantes sobre una gama variedad de síntomas en las personas con hemorroides sintomáticas.

Métodos de búsqueda

Estrategia de búsqueda

Se realizaron búsquedas de ensayos elegibles, e incluso de resúmenes de congresos, en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL, la Biblioteca Cochrane, Número 2, 2005), MEDLINE (desde 1966 hasta 2005), EMBASE (desde 1980 hasta 2005), CINAHL (desde 1982 hasta 2005), BIOSIS y AMED (Allied and Alternative Medicine Database).

Se solicitó información que faltaba e información adicional a los autores, la industria y expertos en el área.

Criterios de selección

Se seleccionaron todos los ensayos controlados aleatorizados publicados y no publicados que compararon cualquier tipo de laxante con placebo o ningún tratamiento para cualquier población de pacientes.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión realizaron de forma independiente el cribaje (screening) de los estudios para determinar su inclusión e identificaron todos los estudios potencialmente relevantes. Se extrajeron los datos de los estudios que cumplieron con los criterios de selección de esta revisión acerca de la población estudiada, la intervención utilizada, las medidas de desenlace preespecificadas y la metodología. Se extrajo información metodológica para evaluar la validez interna: existencia y método de generación del esquema de aleatorización y método de ocultación de la asignación, cegamiento de los cuidadores y evaluadores de los desenlaces, número y motivo de los participantes perdidos durante el seguimiento y uso de medidas de desenlaces validadas.

Resultados principales

Se identificaron siete ensayos aleatorizados que incluyeron un total de 378 participantes a grupos con fibras o sin fibras de control. Los metanálisis que utilizaron modelos de efectos aleatorios mostraron que los laxantes en forma de fibras tuvieron un efecto beneficioso en el tratamiento de las hemorroides sintomáticas. El riesgo de no mejoría de las hemorroides y síntomas persistentes disminuyó en un 53% en el grupo de fibras (reducción de riesgo [RR] 0,47; IC del 95%: 0,32 a 0,68). Estos resultados son congruentes con extensos efectos del tratamiento con respecto al prolapso, el dolor y el prurito, aunque los análisis agrupados mostraron una tendencia hacia la ausencia de efecto para dichos parámetros.

El efecto sobre el sangrado mostró una diferencia significativa a favor de las fibras (RR 0,50; IC del 95%: 0,28 a 0,89).

Los estudios que incluyeron datos sobre múltiples seguimientos (generalmente después de seis semanas y de tres meses) mostraron resultados consistentes en el transcurso del tiempo.

Sin embargo, se deben destacar dos limitaciones posibles de esta revisión: el riesgo de sesgo de publicación y la calidad solo moderada de los estudios.

Conclusiones de los autores

El uso de fibras muestra un efecto beneficioso consistente para aliviar los síntomas generales y la hemorragia en el tratamiento de las hemorroides sintomáticas.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Laxantes para el tratamiento de las hemorroides

Las hemorroides sintomáticas son un trastorno médico frecuente, pero su causa no se comprende por completo. Minimizar el estreñimiento y el esfuerzo prolongado asociado puede afectar tanto a las medidas del estilo de vida como las medicinas utilizadas como tratamiento para las hemorroides sintomáticas.

Esta revisión sistemática sugiere un efecto beneficioso de los laxantes, en forma de fibras, para mejorar los síntomas de las hemorroides, especialmente el sangrado. La mejoría, con reducción a la mitad del riesgo de presentar síntomas generales, fue consistente hasta los tres meses de seguimiento. Los resultados para otros síntomas como el prolapso, el dolor o el prurito no fueron claros en los ensayos incluidos.

El número relativamente pequeño de pacientes incluidos en los ensayos hasta la fecha podría argumentar la necesidad de ensayos adicionales de mayor tamaño.