



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Fármacos antiinflamatorios no esteroides para el dolor en mujeres con endometriosis (Revisión)

Allen C, Hopewell S, Prentice A, Gregory D

Allen C, Hopewell S, Prentice A, Gregory D.

Non-steroidal anti-inflammatory drugs for pain in women with endometriosis

(Fármacos antiinflamatorios no esteroides para el dolor en mujeres con endometriosis).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD004753.

DOI: [10.1002/14651858.CD004753.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004753.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Fármacos antiinflamatorios no esteroides para el dolor en mujeres con endometriosis (Revisión)

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Fármacos antiinflamatorios no esteroides para el dolor en mujeres con endometriosis

Claire Allen¹, Sally Hopewell², Andrew Prentice³, Daisy Gregory¹¹The Cochrane Collaboration Secretariat, Oxford, UK. ²UK Cochrane Centre, Oxford, UK. ³Department of Obstetrics and Gynaecology, Rosie Maternity Hospital, Cambridge, UK**Dirección de contacto:** Claire Allen, The Cochrane Collaboration Secretariat, Summertown Pavilion, 18-24 Middle Way, Oxford, OX2 7LG, UK. callen@cochrane.org.**Grupo Editorial:** Grupo de Ginecología y Fertilidad.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2009.**Referencia:** Allen C, Hopewell S, Prentice A, Gregory D. Non-steroidal anti-inflammatory drugs for pain in women with endometriosis (Fármacos antiinflamatorios no esteroides para el dolor en mujeres con endometriosis). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004753. DOI: [10.1002/14651858.CD004753.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004753.pub2).

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La endometriosis es un trastorno ginecológico frecuente que afecta a las mujeres y puede producir síntomas dolorosos e infertilidad. Afecta la calidad de vida de la mujer considerablemente y repercute en el desempeño profesional; las actividades diarias; las relaciones, sexuales y no sexuales; y la fertilidad. Los fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINE) son el tratamiento de primera línea usado con mayor frecuencia para la endometriosis.

Objetivos

Evaluar los efectos de los AINE para el tratamiento del dolor en mujeres con endometriosis comparados con el placebo, otros AINE, otros fármacos para el tratamiento del dolor, o ningún tratamiento.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos Especializados del Grupo Cochrane de Trastornos Menstruales y Subfertilidad (mayo de 2005) publicado en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL), MEDLINE (1966 a mayo de 2005), EMBASE (1980 a mayo de 2005) y las listas de referencias de publicaciones pertinentes. Se estableció contacto con expertos en el tema para obtener información sobre otros posibles estudios.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) que describían el uso de AINE en el tratamiento de la endometriosis en mujeres de todas las edades.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión (CA y SH), en forma independiente, leyeron y extrajeron datos de cada uno de los estudios incluidos. Se analizaron ensayos cruzados mediante el método de la varianza inversa en RevMan para calcular el odds-ratio de los resultados binarios.

Resultados principales

Se identificaron dos ensayos pero en el análisis se incluyó sólo uno, con 24 mujeres. Cuando se compararon los AINE (naproxeno) con placebo, no se hallaron pruebas de la existencia de un efecto positivo en el alivio del dolor (odds-ratio [OR] 3,27; IC del 95%: 0,61 a 17,69) en mujeres con endometriosis. No hubo pruebas concluyentes que indicaran si las mujeres que tomaban AINE (naproxeno) tenían menor

probabilidad de requerir analgesia suplementaria (OR 0,12; IC del 95%: 0,01 a 1,29) o de experimentar efectos secundarios (OR 0,46; IC del 95%: 0,09 a 2,47) en comparación con el placebo.

Conclusiones de los autores

No existen pruebas concluyentes que demuestren si los AINE (naproxeno) son efectivos en el control del dolor causado por la endometriosis. No existen pruebas que demuestren si un AINE en particular es más efectivo que los demás. Como quedó demostrado en otras revisiones Cochrane, las mujeres que toman AINE deben saber que existe la posibilidad de que estos fármacos causen efectos no buscados.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

La endometriosis es un trastorno ginecológico frecuente que afecta a las mujeres. Puede producir síntomas dolorosos que incluyen períodos dolorosos, dolor durante o después del coito, dolor pélvico y de la región abdominal inferior, e infertilidad. Puede afectar la calidad de vida de la mujer considerablemente al repercutir en el desempeño profesional; las actividades diarias; las relaciones, sexuales y no sexuales; y la fertilidad. Los fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) constituyen el tratamiento de primera línea usado con mayor frecuencia para la endometriosis porque poseen pocos efectos secundarios y muchos de ellos se venden sin prescripción. Esta revisión halló pruebas insuficientes como para demostrar si los AINE (naproxeno) son efectivos para el tratamiento del dolor causado por la endometriosis. No existen pruebas que demuestren si un AINE en particular es más efectivo que los demás. Como quedó demostrado en otras revisiones Cochrane, las mujeres que toman AINE deben saber que existe el riesgo de que estos fármacos causen efectos como náuseas, vómitos, cefaleas y somnolencia. Esta revisión es limitada ya que sólo incluyó un estudio en el que participaron 20 mujeres.