



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Intervenciones tópicas para el liquen escleroso genital (Revisión)

Chi CC, Kirtschig G, Baldo M, Brackenbury F, Lewis F, Wojnarowska F

Chi CC, Kirtschig G, Baldo M, Brackenbury F, Lewis F, Wojnarowska F.  
Topical interventions for genital lichen sclerosus  
(Intervenciones tópicas para el liquen escleroso genital).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008240.  
DOI: [10.1002/14651858.CD008240.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008240.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Intervenciones tópicas para el liquen escleroso genital

Ching-Chi Chi<sup>1</sup>, Gudula Kirtschig<sup>2</sup>, Maha Baldo<sup>3</sup>, Fabia Brackenbury<sup>4</sup>, Fiona Lewis<sup>5,6</sup>, Fenella Wojnarowska<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Dermatology and Centre for Evidence-Based Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan. <sup>2</sup>Institute of General Medicine and Interprofessional Care, University of Tübingen, Tübingen, Germany. <sup>3</sup>Nuffield Department of Clinical Medicine, University of Oxford, Oxford, UK. <sup>4</sup>c/o Cochrane Skin Group, University of Nottingham, Nottingham, UK. <sup>5</sup>Department of Dermatology, Wexham Park Hospital, Heatherwood & Wexham Park NHS Foundation Trust, Slough, UK. <sup>6</sup>St John's Institute of Dermatology, St Thomas' Hospital, London, UK

**Dirección de contacto:** Ching-Chi Chi, Department of Dermatology and Centre for Evidence-Based Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, 6, Sec West, Chia-Pu Road, Puzih, Chiayi, 61363, Taiwan. [chingchi@cgmh.org.tw](mailto:chingchi@cgmh.org.tw), [chingchichi@gmail.com](mailto:chingchichi@gmail.com).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Piel.

**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 10, 2015.

**Referencia:** Chi CC, Kirtschig G, Baldo M, Brackenbury F, Lewis F, Wojnarowska F. Topical interventions for genital lichen sclerosus (Intervenciones tópicas para el liquen escleroso genital). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008240. DOI: [10.1002/14651858.CD008240.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008240.pub2).

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

El liquen escleroso es una afección crónica e inflamatoria de la piel que ocurre más comúnmente en las mujeres adultas, aunque también puede observarse en hombres y niños. Principalmente, afecta la zona genital y alrededor del ano, donde causa prurito y dolor persistentes. La cicatrización después de la inflamación puede provocar daños graves por la fusión de los labios vulgares (labios), el estrechamiento de la abertura vaginal y el enterramiento del clítoris en las mujeres y las niñas, así como la tensión del prepucio en los hombres y los niños, si no se inician los tratamientos a tiempo. Los pacientes afectados presentan un riesgo mayor de cáncer genital.

### Objetivos

Evaluar los efectos de las intervenciones tópicas para el liquen escleroso genital y los efectos adversos informados en los ensayos incluidos.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en las siguientes bases de datos hasta el 16 de septiembre de 2011: el Registro Especializado del Grupo Cochrane de la Piel (Cochrane Skin Group), el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) en *The Cochrane Library*, MEDLINE (desde 2005), EMBASE (desde 2007), LILACS (desde 1982), CINAHL (desde 1981), British Nursing Index and Archive (desde 1985), Science Citation Index Expanded (desde 1945), BIOSIS Previews (desde 1926), Conference Papers Index (desde 1982), y Conference Proceedings Citation Index - Science (desde 1990). También se realizaron búsquedas de los registros de ensayos en curso y se examinaron las bibliografías de los estudios incluidos, las revisiones publicadas y los artículos citados en los estudios incluidos.

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados (ECA) de las intervenciones tópicas para el liquen escleroso genital.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión seleccionaron los ensayos de forma independiente, extrajeron los datos y evaluaron el riesgo de sesgo. Un tercer autor estaba disponible para resolver las diferencias de opinión.

## Resultados principales

Se incluyeron siete ECA, con un total de 249 participantes, que abarcaban seis tratamientos. Seis de estos ECA probaron la eficacia de una intervención activa en comparación con placebo u otra intervención activa, mientras que el otro ensayo probó tres intervenciones activas en comparación con placebo.

Cuando se comparó con el placebo en un ensayo, el propionato de clobetasol 0,05% fue efectivo para tratar el liquen escleroso genital en relación con los siguientes resultados: "mejoría calificada por el participante o remisión de los síntomas" (riesgos relativos [RR] 2,85; intervalo de confianza [IC] del 95%: 1,45 a 5,61) y "grado de mejoría global calificada por el investigador" (diferencia de medias estandarizada [DME] 5,74; IC del 95%: 4,26 a 7,23).

Cuando el furoato de mometasona del 0,05% se comparó con placebo en otro ensayo, hubo una mejoría significativa en el "cambio calificado por el investigador en el grado clínico de la fimosis" (DME -1,04; IC del 95%: -1,77 a -0,31).

Ninguno de los dos ensayos encontró diferencias significativas en las reacciones medicamentosas adversas informadas entre los grupos de corticosteroide y de placebo.

Los datos de cuatro ensayos no encontraron ningún beneficio significativo para la testosterona tópica, la dihidrotestosterona y la progesterona. Cuando se utilizó como tratamiento de mantenimiento después de un tratamiento inicial con propionato de clobetasol tópico en otro ensayo, la testosterona tópica empeoró los síntomas ( $p < 0,05$ ), aunque el placebo no.

Un ensayo no encontró ninguna diferencia entre el pimecrolimus y el propionato de clobetasol en cuanto al alivio de los síntomas a través del cambio en el prurito (picazón) (DME -0,33; IC del 95%: -0,99 a 0,33) y el ardor/dolor (DME 0,03; IC del 95%: -0,62 a 0,69). Sin embargo, el pimecrolimus fue menos efectivo que el propionato de clobetasol con respecto al "grado de mejoría global calificada por el investigador" (DME -1,64; IC del 95%: -2,40 a -0,87). Este ensayo no encontró ninguna diferencia significativa en las reacciones medicamentosas adversas informadas entre los grupos de pimecrolimus y de placebo.

## Conclusiones de los autores

La evidencia limitada actual demuestra la eficacia del propionato de clobetasol, el furoato de mometasona y el pimecrolimus para el tratamiento del liquen escleroso genital. Se necesitan ECA adicionales para determinar la potencia y el régimen óptimos de corticosteroides tópicos, examinar otras intervenciones tópicas, evaluar la duración de la remisión o la prevención de los brotes, evaluar la reducción del riesgo de carcinoma escamocelular genital o de neoplasia intraepitelial genital y examinar la eficacia en cuanto a la mejoría de la calidad de la vida sexual de los pacientes con esta afección.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Tratamientos tópicos para el liquen escleroso genital

El liquen escleroso es una enfermedad crónica de la piel que afecta principalmente a las mujeres adultas, aunque también a los hombres y a los niños. Ocurre principalmente en el área genital y alrededor del ano. Las mujeres y las niñas afectadas a menudo informan prurito, dolor, y ardor en el área involucrada. La cicatrización después de la inflamación puede causar la fusión de los labios vaginales, lo cual estrecha la abertura vaginal y recubre el clítoris. El sexo a menudo es doloroso, menos placentero o imposible a causa del dolor. El liquen escleroso en los hombres y los niños puede causar tensión en el prepucio, lo cual da lugar a dificultades en el paso de la orina o una erección dolorosa. También puede haber dolor al defecar, lo cual causa estreñimiento, especialmente en los niños. El tratamiento de esta enfermedad es beneficioso, ya que pueden aliviarse los síntomas, y puede prevenirse el daño adicional en el área genital y alrededor del ano. Se diseñaron diversos tratamientos tópicos para el liquen escleroso. Esta revisión procuró identificar qué tratamientos tópicos son efectivos y seguros.

Se incluyeron siete ECA, con un total de 249 participantes, que abarcaban seis tratamientos en esta revisión. El propionato de clobetasol y el furoato de mometasona tópicos fueron efectivos para tratar el liquen escleroso genital. No hubo diferencias considerables en la eficacia en cuanto al alivio de los síntomas (p.ej., picazón y dolor) entre la crema de pimecrolimus y el propionato de clobetasol, aunque el primero fue menos efectivo para mejorar la apariencia general.

Se necesitan más investigaciones por varias razones: para decidir la potencia de los esteroides que deben utilizarse, así como la frecuencia y la duración de la aplicación en la piel que dé los mejores resultados; para examinar otros tratamientos cutáneos; para evaluar los beneficios a largo plazo de los tratamientos tópicos con respecto al alivio de los síntomas y la reducción del riesgo de desarrollar cánceres genitales; y para examinar los beneficios de los tratamientos sobre la calidad de la vida sexual de los pacientes con esta afección.