



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Análogos de la hormona liberadora de gonadotropina para el dolor asociado con endometriosis (Revisión)

Veth VB, van de Kar MMA, McDonnell R, Julania S, Hart RJ

Veth VB, van de Kar MMA, McDonnell R, Julania S, Hart RJ.  
Gonadotrophin-releasing hormone analogues for pain associated with endometriosis  
(Análogos de la hormona liberadora de gonadotropina para el dolor asociado con endometriosis).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 12. Art. No.: CD008475.  
DOI: [10.1002/14651858.CD008475.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008475.pub2).

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

[Revisión de intervención]

# Análogos de la hormona liberadora de gonadotropina para el dolor asociado con endometriosis

Veerle B Veth<sup>1</sup>, Majorie MA van de Kar<sup>1</sup>, Rose McDonnell<sup>2</sup>, Shital Julania<sup>3</sup>, Roger J Hart<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Obstetrics & Gynecology, Máxima Medical Center, Veldhoven, Netherlands. <sup>2</sup>King Edward Memorial Hospital, Perth, Australia. <sup>3</sup>Australia. <sup>4</sup>School of Women's and Infants' Health, The University of Western Australia, King Edward Memorial Hospital and Fertility Specialists of Western Australia, Subiaco, Perth, Australia

**Contacto:** Roger J Hart, [roger.hart@uwa.edu.au](mailto:roger.hart@uwa.edu.au).**Grupo Editorial:** Grupo de Ginecología y Fertilidad.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2023.**Referencia:** Veth VB, van de Kar MMA, McDonnell R, Julania S, Hart RJ. Gonadotrophin-releasing hormone analogues for pain associated with endometriosis (Análogos de la hormona liberadora de gonadotropina para el dolor asociado con endometriosis). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 12. Art. No.: CD008475. DOI: [10.1002/14651858.CD008475.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008475.pub2).

Copyright © 2023 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

**Editorial note:** See <https://doi.org/10.1002/14651858.CD014788.pub2> for a more recent review that covers this topic and has superseded this review.

## RESUMEN

### Antecedentes

La endometriosis es una enfermedad ginecológica común caracterizada por la presencia de tejido endometrial fuera de la cavidad uterina (sin incluir la adenomiosis), que frecuentemente se presenta con dolor. Los análogos de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) constituyen una intervención que se ha ofrecido para el alivio del dolor en las mujeres premenopáusicas. Los análogos de la GnRH pueden ser administrados de manera intranasal, con una inyección subcutánea o intramuscular. Se piensa que provocan un descenso regulado de la hipófisis e inducen un estado hipogonadal hipogonadotrófico.

### Objetivos

Determinar la eficacia y la seguridad de los análogos de la GnRH para el tratamiento de los síntomas dolorosos asociados con la endometriosis.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas electrónicas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Trastornos Menstruales y Subfertilidad (Cochrane Menstrual Disorders and Subfertility Group), CENTRAL, MEDLINE, EMBASE, PSYCInfo y CINAHL en abril 2010 para identificar ensayos controlados aleatorios pertinentes (ECA).

### Criterios de selección

Se incluyeron ensayos controlados con asignación al azar sobre los análogos de la GnRH como tratamiento para el dolor asociado con la endometriosis versus ningún tratamiento, placebo, danazol, progesterona intrauterina u otros análogos de la GnRH. Se excluyeron ensayos que utilizaron un tratamiento auxiliar, anticonceptivos orales, cirugía, análogos de la GnRH o tratamientos complementarios.

### Obtención y análisis de los datos

La evaluación de la calidad y la obtención de los datos se realizó de manera independiente por dos revisores. La medida de resultado primaria fue el alivio del dolor. Se utilizó el riesgo relativo como medida de efecto para los datos dicotómicos. Para los datos continuos, se utilizaron diferencias de medias o diferencias de medias estandarizadas.

## Resultados principales

Se incluyeron 41 ensayos (n=4935 mujeres). Las pruebas indicaron que los análogos de la GnRH fueron más efectivos en el alivio de los síntomas que ningún tratamiento o placebo. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los análogos de la GnRH y el danazol para el tratamiento de la dismenorrea CR 0,98 (IC del 95%: 0,92 a 1,04; P = 0,53). Este resultado equivale a tres mujeres menos por 1000 (IC del 95%: 12 a 6) con alivio sintomático del dolor en el grupo de GnRH. Se informaron más eventos adversos en el grupo de los análogos de la GnRH. Hubo un beneficio en la resolución general de los análogos de la GnRH CR 1,10 (IC del 95%: 1,01 a 1,21; P = 0,03) en comparación con el danazol. No hubo una diferencia estadísticamente significativa en el dolor general entre los análogos de la GnRH y el levonorgestrel (DME -0,25; IC del 95%: -0,60 a 0,10; P = 0,46). Las pruebas sobre la dosis o la duración óptima del tratamiento para los análogos de la GnRH fueron limitadas. Ninguna vía de administración mostró ser superior a otra.

## Conclusiones de los autores

Los análogos de la GnRH demostraron ser más efectivos en el alivio del dolor asociado con la endometriosis que ningún tratamiento o placebo. No hubo pruebas de una diferencia en el alivio del dolor entre los análogos de la GnRH y el danazol, aunque se informaron más eventos adversos en los grupos de análogos de la GnRH. No hubo pruebas de una diferencia en el alivio del dolor entre los análogos de la GnRH y el levonorgestrel, y ningún estudio comparó los análogos de la GnRH con los analgésicos.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Análogos de la hormona liberadora de gonadotropina para el dolor asociado con endometriosis

La endometriosis es una enfermedad común que afecta a mujeres en edad fértil y se debe generalmente a la presencia de tejido endometrial fuera del útero. Los síntomas habituales incluyen dolor e infertilidad. Los análogos de la GnRH son un grupo de fármacos utilizados con frecuencia para tratar la endometriosis, ya que reducen los niveles hormonales. La presente revisión halló pruebas para sugerir que el tratamiento con un análogo de la GnRH mejoró el alivio de los síntomas en comparación con ningún tratamiento o placebo. No hubo pruebas de una diferencia estadísticamente significativa en comparación con el danazol y la progesterona intrauterina. Sin embargo, hubo más efectos secundarios en el grupo del análogo de la GnRH que en el grupo del danazol. No hay pruebas suficientes para manifestar claramente si las dosis mayores o menores del análogo de la GnRH son mejores, o qué duración del tratamiento es mejor.