



¿Laxantes en niños? Un nuevo estudio confirma la eficacia y la tolerabilidad del uso de bisacodilo a largo plazo

Marion Eberlin, PhD

Un estudio retrospectivo evaluó la eficacia y la tolerabilidad del uso a largo plazo y regular de bisacodilo en niños. Incluso cuando se tomaba durante un largo período (duración media del tratamiento: 14 meses), el bisacodilo resultó ser eficaz, seguro y bien tolerado en los niños. La preocupación por el desarrollo de la dependencia resultó ser injustificada; en la mayoría de los pacientes, el bisacodilo pudo dejarse de forma gradual sin ningún cambio en la frecuencia de las deposiciones.

No solo los adultos, sino también los niños sufren a menudo estreñimiento crónico. Sin embargo, en el pasado solo se disponía de datos limitados sobre el uso regular a largo plazo del bisacodilo en pacientes pediátricos. Gracias a un nuevo estudio del hospital infantil de New Haven (Estados Unidos) se ha resuelto esta duda y se han obtenido datos actualizados sobre la eficacia y la tolerabilidad del tratamiento de este fármaco a largo plazo. Conclusión: el bisacodilo es eficaz, seguro y bien tolerado en niños, incluso si se usa a largo plazo. La preocupación sobre si su uso crea dependencia no tiene fundamentos.

Los niños padecen estreñimiento a menudo. Si los síntomas son crónicos, suele tratarse de estreñimiento funcional. Este término se refiere al paso irregular y a menudo doloroso de heces duras sin que exista una causa anatómica o una enfermedad subyacente.

El tratamiento estándar se basa en una dieta rica en fibras, laxantes osmóticos y enemas, así como el uso adicional de laxantes estimulantes como el bisacodilo si el efecto de las

otras medidas no fuera adecuado. Aunque la mayoría de los pacientes responde a este enfoque terapéutico, existe un subgrupo (conocido como casos refractarios) que no responde adecuadamente (si es que lo hace). En estos pacientes en particular, un mayor uso de bisacodilo podría resultar útil.

A fin de ampliar los datos limitados que existen sobre la administración regular a largo plazo del bisacodilo (en particular en los niños) se realizó un estudio sobre la eficacia y la seguridad del bisacodilo en los pacientes pediátricos [1].

Estudio retrospectivo en niños y adolescentes

En el estudio retrospectivo participaron niños que padecían de estreñimiento funcional refractario y que habían sido remitidos al hospital infantil de New Haven (Estados Unidos) entre 2007 y 2014 para tratar y evaluar su estreñimiento crónico.

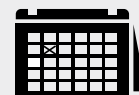
Estos niños presentaban una frecuencia de dos deposiciones o menos por semana y habían sido tratados inicialmente



Número de participantes
n = 164
(niñas: 52 %)



Mediana de edad:
9,5 años
(0,9 – 21 años)



Mediana de duración del tratamiento:
14 meses
(1 – 77 meses)



Mediana de la frecuencia semanal de las deposiciones en la terapia de base sin tratamiento regular de bisacodilo.



Mediana de la frecuencia semanal de las deposiciones (terapia de base) con un tratamiento regular de bisacodilo ($p < 0,001$)

con laxantes osmóticos. A este tratamiento inicial se añadió bisacodilo durante un período de al menos cuatro semanas. Se registraron datos demográficos como la edad y el sexo, la dosis de bisacodilo, la duración del tratamiento, el número de evacuaciones intestinales por semana antes y después del tratamiento con bisacodilo, los efectos secundarios y la duración del seguimiento.

En este estudio participaron un total de 164 pacientes cuya mediana de edad fue de 9,5 años (0,9 - 21 años) y el 52% de estos pacientes fueron niñas. La dosis mediana de bisacodilo fue de 5 mg (1 a 20 mg), la mediana de duración del tratamiento fue de 14 meses (1 a 77 meses) y el 90% de los pacientes tomaron el medicamento durante menos de 36 meses.

El número de evacuaciones semanales se duplicó

Los resultados del estudio mostraron que la mediana de la frecuencia de las deposiciones con la administración regular de bisacodilo (añadido a la terapia existente de laxantes osmóticos) aumentó significativamente de dos a cuatro deposiciones por semana ($p < 0,001$).

Además, el 57% de los pacientes (94 de 164) aumentó la frecuencia de deposiciones a ≥ 3 deposiciones por semana.

El uso de bisacodilo a largo plazo no crea dependencia

Los autores también investigaron si los pacientes podían dejar el tratamiento con bisacodilo de manera gradual y mantener una frecuencia constante de ≥ 3 deposiciones por semana. Para este análisis se usaron datos relevantes de 71 niños.

En el 55% de los pacientes, los síntomas pudieron mantenerse bajo control de tal manera que el bisacodilo pudo dejarse sin problemas (mediante una reducción gradual de la dosis y/o la disminución de la frecuencia de administración) mientras que el 45% de los pacientes siguió dependiendo del tratamiento con bisacodilo.

Los autores comprobaron que la capacidad o la incapacidad de interrumpir el tratamiento no se veía influida por la duración de este, la dosis, la edad o el sexo del paciente.

Muchos pacientes pudieron dejar de tomar bisacodilo independientemente de la duración del tratamiento y de la dosis.

Solo se observaron efectos secundarios en el 8% de los pacientes (13 de 164) y consistieron principalmente en dolor abdominal transitorio y diarrea. Estos efectos secundarios desaparecieron en la mayoría de los casos después de ajustar la dosis y solo cinco pacientes tuvieron que dejar el tratamiento por esta razón.

Bisacodilo: eficaz y seguro para el uso a largo plazo

El estudio retrospectivo donde Bisacodilo se utilizó por consejo médico demostró que la frecuencia semanal de las deposiciones en los niños con estreñimiento crónico refractario podía duplicarse con el bisacodilo.

El fármaco fue bien tolerado durante la mediana del periodo de tratamiento de 14 meses; los efectos secundarios se produjeron solo en el 8% de los niños y, en general, desaparecieron cuando se ajustaba la dosis. Las preocupaciones sobre la dependencia del bisacodilo fueron disipadas por los autores: el tratamiento a largo plazo no se asoció con la dependencia ni con otras complicaciones.

En resumen, el estudio confirmó la eficacia y la seguridad del bisacodilo en los niños, especialmente en lo que respecta a su uso a largo plazo.

Literatura

1. Bonilla S et al. Long Term Use of Bisacodyl in Pediatric Functional Constipation Refractory to Conventional Therapy. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition 2020, published ahead of print, doi: 10.1097/MPG.0000000000002795

Conflicto de intereses: M. Eberlin es empleado de Sanofi.

Divulgación: Redacción y publicación médicas financiadas por Sanofi Aventis Deutschland GmbH.

Información sobre el manuscrito

Presentado el día: 22.12.2020

Aceptado el día: 03.01.2021

Publicado el día: 16.08.2021