



■ Carta al Editor

Respuesta a Olaeta-Elizalde

Remes-Troche JM

Investigador Titular de tiempo completo. Laboratorio de Fisiología Digestiva y Motilidad Gastrointestinal. Instituto de Investigaciones Médico Biológicas de la Universidad Veracruzana (UV). Veracruz, Veracruz, México

Recibido el 7 de noviembre de 2011; aceptado el 30 de enero de 2012.

A los editores:

En respuesta a las consideraciones¹ realizadas al artículo “Guías de diagnóstico y tratamiento del estreñimiento en México. C) Tratamiento médico y quirúrgico”² y agradeciendo el interés en nuestro trabajo, me permito hacer las siguientes observaciones, de acuerdo a lo que hemos consensado el grupo de participantes, en esta sección de la guía:

Primero que nada, como se establece al inicio de la guías, estas fueron el resultado consensado de 22 expertos, quienes respondieron las preguntas realizadas a través de una revisión sistemática de la literatura médica.³ Es pertinente aclarar que estas guías fueron auspiciadas por la Asociación Mexicana de Gastroenterología, y no se recibió apoyo por parte de la industria farmacéutica para su realización. Así pues, lo externado en estas guías, no representan la opinión de un individuo sino de un grupo de trabajo. Me parece apropiado añadir, que por omisión no se menciona en el texto, y nos apenamos al respecto, que las recomendaciones fueron realizadas, con base en una revisión de la literatura, de los artículos publicados en extenso en *PubMed* o *Imbiomed*.

Respecto a la combinación de *lactulosa más parafina*, como se puede ver a lo largo del documento, la idea fue clasificar a los laxantes de forma *individual*, por sus mecanismos de acción y propiedades. Así como se manifiesta en el artículo, en la sección de *Laxantes osmóticos*, la evidencia con lactulosa es contundente y su recomendación es de las más altas (IB).² Por otra parte, la parafina de forma *individual* al igual que el aceite mineral, pertenecen al grupo de lubricantes. Reconocemos que al referirse en esta sección a la parafina, en forma inapropiada mencionamos que existía una combinación de *lactulosa con parafina* líquida, dando la impresión de que esta combinación es líquida, que como bien lo menciona el Dr. Olaeta,¹ esta presentación es en gel. Sin embargo, enfatizamos el hecho de que la evaluación se hizo de forma *individual* para cada agente, y cuidando los conflictos éticos y de interés, razón por la cual en el texto, no se mencionan nombres comerciales.

Con base en lo anterior, reconocemos que la combinación a la cual se hace mención, brinda un doble mecanismo de acción (osmótico y lubricante), en el manejo del estreñimiento. No obstante, hemos revisado la referencia de Gordin J. y colaboradores⁴ considerando que a pesar de los

resultados de este estudio, existen deficiencias metodológicas, las cuales se deben discutir, como el hecho de que se trata de una muestra muy pequeña, fue un estudio multicéntrico (cinco centros participantes) con distribución heterogénea, fue un ensayo no cegado y no tiene un análisis de intención a tratar. Finalmente, recalamos que no se incluyó esta referencia, ya que los expertos a la hora de realizar la búsqueda bibliográfica, consideraron que no cumplía con los requisitos previamente establecidos, es decir, que se encontrara referida en *PubMed* o *Imbiomed*.

Conflictos de Interés: Dr. José María Remes-Troche es Miembro del Consejo Asesor de Takeda

Pharmaceuticals, Alfa-Wasserman y Janssen. Ponente para Nycomed-Takeda, Astra-Zeneca y Bristol-Myers-Squibb.

Financiamiento: Ninguno.

Referencias

1. Olaeta Elizalde RF. Lactulosa Micronizada+ Parafina (gel) en Estreñimiento. *Rev Gastroenterol Mex.* 2012;77(1):47-48
2. Remes-Troche JM, Gómez-Escudero O, Icaza-Chávez ME, et al. Guías de diagnóstico y tratamiento del estreñimiento en México. C) Tratamiento médico y quirúrgico. *Rev Gastroenterol Mex* 2011;76:141-154.
3. Remes-Troche JM, Tamayo-De La Cuesta JL, Raña-Garibay R, et al. Guías de diagnóstico y tratamiento del estreñimiento en México. A) Epidemiología (meta-análisis de la prevalencia, fisiopatología y clasificación. *Rev Gastroenterol Mex* 2011;76:126-132.
4. Gordin J, Berger M, Blatrix C, et al. The treatment of constipation in adults with lactulose + paraffin (Transulose registered) versus lactulose solution 50%. *Med Chir Dig* 1997;26:91-95.