
CARTAS AL EDITOR

Señor Editor:

Con mucho interés hemos leído el artículo de Amarillo et al., titulado “Eficacia del uso del tadalafilo tópico en el tratamiento de la fisura anal”.¹ Este trabajo tenía como objetivo evaluar la seguridad y efectividad del uso de tadalafilo tópico para el tratamiento médico de la fisura anal. Los autores concluyeron que el tadalafilo presenta un elevado índice de curación y resolución sintomática, con casi nulos efectos secundarios. En los casos que fallaron, la cirugía resolvió dicha patología. Otros estudios comparativos con otros métodos farmacológicos y/o cirugía podrían afirmar estos resultados.

La fisura anal es una de las patologías más frecuentes de consulta en proctológica. Aunque se dispone de evidencia suficiente para varios tratamientos, se sigue estudiando sobre nuevos procedimientos y la búsqueda de medicamentos que puedan mejorar la calidad de vida y evitar la recurrencia y posterior operación. Consideramos entonces que este trabajo es un buen aporte como tratamiento alternativo.

Existen evidencias documentadas de que la fisura anal es una patología dolorosa y que se puede asociar con la hipertensión del esfínter anal. La disminución de la presión del canal anal es la base del tratamiento médico y quirúrgico. Las diferentes opciones terapéuticas han evolucionado considerablemente e incluyen actualmente fármacos que disminuyen el tono del esfínter anal. La cirugía está indicada en los casos de recurrencia y en fisuras crónicas. La esfínterotomía lateral interna continúa siendo el tratamiento de referencia.²

El uso tópico del tadalafilo se ha reportado como tratamiento de la disfunción eréctil.³ Su uso para la fisura anal también ha sido comunicado por otros autores. Un estudio realizado a 726 pacientes, concluyó que el manejo inicial de elección para las fisuras anales agudas y crónicas es el tratamiento médico y que el tadalafilo tópico tuvo el menor porcentaje de fracaso comparado con la nitroglicerina y las cremas con anestésicos y corticoides.⁴

Los corticoides y anestésicos locales son utilizados para aliviar diferentes patologías especialmente la patología anal. Los corticoides reducen la síntesis de mediadores inflamatorios, en cambio, los anestésicos locales logran un alivio inmediato luego de su aplicación.⁵

En conclusión, las preparaciones tópicas que contienen corticoides y anestésicos locales, proveen alivio del dolor, por lo que se logra un efecto sinérgico con la combinación de ambos componentes. Si a esta combinación se le suma un principio activo como el tadalafilo, podría generarse un mayor beneficio al actuar sobre la relajación de la musculatura esfínteriana, por ello no puede atribuírsele directamente la cura de la fisura anal a un único principio activo. Para comprobar el efecto de la droga podría realizarse un estudio con grupo control.

Carmen Acco Gavilán
Alejandra Arakaki Gómez
Julia C. Moron Valenzuela

Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad San Juan Bautista, Lima, Perú.

REFERENCIAS

1. Amarillo HA, Vaccarezza EJ, Casares P, Montilla L. Efficacy of the use of topical Tadalafil in the treatment of anal fissure. Results of a cooperative study. *Rev Argent Coloproct* 2021;32:11-5.
2. Kent I, Gilshtein H, Wexner SD. Anal fissure-anatomy, pathogenesis and treatment. 2020; Available from: <http://dx.doi.org/10.25132/raac.v112.n4.anwex>
3. Gasanz C, Moreno-Mendoza D, Villegas JF, Peraza MF, Sarquella J, Ruiz-Castañé E, et al. Efecto del tadalafilo 5 mg/día en la hemodinámica peniana en pacientes con disfunción eréctil. *Rev Int Androl* 2020;20:49-53.
4. Alfonso Nuñez, Cardozo Madrid O, García D, Bacarani D. Tratamiento médico de la fisura anal con tadalafilo tópico como principio activo. *Rev Argent Coloproct* 2012;23:32-36.
5. San Juan MKF. Efectividad de la esfínterotomía anal en los pacientes atendidos en el servicio de coloproctología del Hospital “Vladimir Ilich Lenin”. *Rev Electron Entrevista Acad* 2020;2:442-67.

CARTAS AL EDITOR

Señor Editor:

Agradecemos al Comité Editorial por la publicación de la carta enviada por Acco Gavilan et al. de Lima, al respeto de nuestra experiencia sobre el uso de tadalafilo tópico para el tratamiento de la fisura anal. Coincidimos en varios aspectos mencionados en dicha carta.

Si bien es imposible saber cuál de los componentes de la preparación afecta o mejora la sintomatología de la fisura, se tomó para este trabajo la fórmula original tal como fuera descrita y publicada por Nuñez et al. El inicio de nuestra experiencia con este preparado es un paso fundamental, a nuestro criterio, para validar su seguridad y eficacia en forma independiente.

Sin embargo, existen observaciones que se desprenden de la práctica asistencial en donde claramente es el tadalafilo el componente principal que contribuye a la mejoría clínica. Es por ello que al momento de la publicación de nuestra experiencia hemos iniciado un nuevo grupo de estudio utilizando únicamente el tadalafilo en la fórmula. De allí surgirán nuevas respuestas.

Hugo A. Amarillo*
Eduardo J. Vaccarezza**
Paula Casares*
Luis Montilla*

* Sanatorio Modelo Tucumán, San Miguel de Tucumán, Argentina.

** Centro Médico Alberti. Buenos Aires, Argentina.