



Clínica cotidiana

Efecto del uso inadecuado de corticoides en la fisura anal

Adrián Rondón López*, Daniel Rodríguez Castro, Diana Almodóvar Pizarro,
Inés Rodrigo Fernández De Heredia, Ana Tornero de Diego, Belén Tortajada Hernández

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 31 de diciembre de 2025

Aceptado el 9 de enero de 2026

On-line el 19 de mayo de 2026

Palabras clave:

Fisura anal

Corticoides tópicos

Atrofia cutánea

Ulceración perianal

Keywords:

Anal fissure

Topical corticosteroids

Skin atrophy

Perianal ulceration

R E S U M E N

La fisura anal es una patología frecuente que causa dolor intenso y afecta la calidad de vida. Su tratamiento incluye medidas higiénico-dietéticas y, en casos seleccionados, el uso de pomadas con efectos antiinflamatorios, espasmolíticos y analgésicos. Es muy frecuente el uso de pomadas con corticoides que puede llevar a atrofia cutánea y ulceraciones, complicando el cuadro clínico. Es fundamental un manejo adecuado y un seguimiento estrecho en estos casos.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Publicado por E-Medfarma 2020, S.L.

Effect of inappropriate use of corticosteroids on anal fissure

A B S T R A C T

Anal fissure is a common condition that causes severe pain and affects quality of life. Treatment includes hygienic and dietary measures and, in selected cases, the use of ointments with anti-inflammatory, antispasmodic, and analgesic effects. The use of corticosteroid-containing ointments is very common, which can lead to skin atrophy and ulcerations, complicating the clinical picture. Proper management and close follow-up are essential in these cases.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Published by E-Medfarma 2020, S.L.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: adri.rondonlopez@gmail.com (A. Rondón López).

<http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2026.S1.087>

2254-5506 / © 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Descripción del caso clínico

Varón de 48 años, sin antecedentes de interés, consulta por agravamiento del dolor anal y aparición de úlceras en la región perianal tras tratamiento con pomada con corticoide para fisura anal prescrita hace 2 meses. Inicialmente presentó mejoría, pero progresivamente comenzó con mayor dolor.

Exploración física: área perianal con piel fina, eritematosa y múltiples ulceraciones superficiales con exudado seroso. Se confirma la persistencia de la fisura anal con espasmo del esfínter. Se descartan signos de infección activa o abscesos.

Se suspende el corticoide y se establece un manejo dirigido a la regeneración cutánea y cicatrización de la fisura. Debido a la localización y signos de infección de úlceras se pauta tratamiento antibiótico vía oral.

Comentario

Se recomienda el uso de tratamiento médico tanto agudo como crónico de la fisura anal, junto con medidas higiénico-dietéticas. Si es necesario, se puede añadir analgesia oral.

Se deben evitar los tratamientos tópicos con corticoides y/o anestésicos locales durante más de una semana, debido al riesgo de atrofia y ulceración. Sin embargo, son útiles en patologías como la dermatitis perianal o hemorroides, y en fisuras anales pueden emplearse para un alivio sintomático inicial¹.

El tratamiento más adecuado son los donadores de óxido nítrico, como la nitroglicerina al 0,4 % (cada 12 horas hasta 8 semanas) aunque pueden causar cefalea y tienen alta tasa de recurrencia. Los antagonistas del calcio (nifedipino y diltiazem tópicos) presentan menos efectos adversos y mejor adherencia, siendo más eficaces².

Es importante no solo evitar corticoides si no también unas buenas medidas higiénico-dietéticas: evitar estreñimiento, beber abundantes líquidos, baños de asiento con agua templada, evitar uso de pomadas, toallitas y papel higiénico. Mantener muy limpia y seca. No apretar zona anal ni realizar esfuerzos importantes o cargar pesos en 2-3 semanas².

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Davids JS, Hawkins AT, Bhama AR, Feinberg AE, Grieco MK, Lightner AL, et al. American Society of Colon and Rectal Surgeons. Clinical Practice Guidelines for the Management of Anal Fissures. 2023;66(2):190-9.
2. Fisterra. Fisura anal [Internet]. [citado 2025 mar 02]. Disponible en: <https://www-fisterra-com.bvcscm.a17.csinet.es/guias-clinicas/fisuraanal/#sectb3>