

Tabla 2: Tipos de laxantes y presentaciones (adaptado de BotPlus 2.0 del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos)

Tipos de laxantes	Principios activos	Nombres comerciales	Características
<b>FORMADORES DE BOLO</b> Actúan igual que la fibra dietética, reteniendo líquido e incrementando la masa fecal, lo que estimula el peristaltismo	Ispagula (Plantago ovata)	Biolid, Metamucil, Plantaben, Plantago ovata, Plantax, Cenat	Pueden tardar varios días en hacer efecto; no son adecuados para el alivio rápido de síntomas. Debido al riesgo de obstrucción deben acompañarse de una ingesta suficiente de líquidos y no se deben utilizar inmediatamente antes de acostarse. Provocan flatulencia y distensión abdominal y están contraindicados en pacientes con impactación fecal u obstrucción intestinal. Son seguros a largo plazo. Pueden interferir en la absorción de hierro, calcio y otras sustancias (digoxina, salicatos); por ello debe separarse una o dos horas la toma de otra medicación.
	Metilcelulosa	Muciplazma	
<b>OSMÓTICOS</b> Retienen fluidos en el intestino, por ósmosis o modificando la distribución de agua en las heces	Lactitol	Emportal, Oponaf	Pueden tardar hasta 3 días en hacer efecto, por lo que no son adecuados para el alivio rápido de síntomas. Requieren una adecuada ingesta de líquido. Producen frecuentes calambres y distensión abdominal. Lactulosa: se recomienda un especial control clínico en pacientes diabéticos, debido a que la absorción de sus metabolitos (fructosa, lactosa) puede alterar la glucemia. * Los enemas de fosfato se utilizan para la limpieza intestinal previa a cirugía o exploraciones, y nunca para el tratamiento del estreñimiento. Los enemas de fosfato de sodio pueden producir hipotensión, depleción de volumen, fallo renal, hiperfosfatemia, hipo/hiperkaliemia, acidosis metabólica y cambios en el electrocardiograma (alargamiento del intervalo QT), por lo que se deben usar con especial precaución en pacientes ancianos.
	Lactulosa	Lactulosa, Duphalac	
	Macrogol (polietilenglicol)	Casenlax, Femlax	
	Macrogol (polietilenglicol) con electrolitos	Casenglicol, Evacuante Bohm, Evacuante Lainco Simple, Klean-Prep, MacrogolSandoz, Micralax Macrogol, Molaxole, Movicol, Movicol Pediátrico, Moviprep	
	Sales de magnesio y otras sales	Eupetina, Salmagne, Salcedol	
	Fosfatos*	Fosfoevac, Fosfosoda, Foslainco, Enema Casen, Lainema	
<b>ESTIMULANTES (de contacto)</b> Actúan por estimulación directa de la motilidad intestinal y disminuyendo la reabsorción de líquidos y electrolitos. Los supositorios de glicerina tienen también propiedades emolientes y osmóticas	Bisacodilo	Dulcolaxo bisacodilo	Por vía oral alcanzan su efecto en 6-12 horas, por lo que se recomienda administrarlos por la noche. La vía rectal es más rápida (20-60 minutos). Pueden producir frecuentemente calambres abdominales y están contraindicados en pacientes con obstrucción intestinal. En general, se recomienda utilizarlos a corto plazo, debido a que su uso crónico puede causar desequilibrios electrolíticos y colon atónico. En algunos casos (ancianos encamados, cuidados paliativos) puede estar justificado su uso a largo plazo.
	Picosulfato sódico	Contumax, Dulcolaxo picosulfato, Evacuol, Ezor, Lubrilax	
	Ricino	Aceite ricino Orravan	
	Sen	Laxante Olan, Laxante salud, Arkocápsulas sen, Neholistisan	
	Senósidos A+B	Modane, Puntual, Pursenid, Bekunis, Puntualax, X-Prep	
	Cáscara sagrada	Arkocápsulas cáscara sagrada	
	Glicerina (glicerol)	Supogliz; supositorios glicerina adultos, infantil, y lactantes; Adula; Dulcolaxo Glicerol; Glycilax adultos y niños; Kanova adultos y niños; Verolax adultos y niños; Paidolax	

Tipos de laxantes	Principios activos	Nombres comerciales	Características
<p><b>LUBRICANTES Y EMOLIENTES</b></p> <p>Ablandan las heces disminuyendo la tensión de superficie y favoreciendo la penetración de los fluidos intestinales</p>	Parafina	Emuliquen simple, Hodernal	En ancianos no se recomienda su uso, ya que pueden producir neumonitis lipídicas por aspiración. No está indicado su uso en menores de 6 años por falta de datos sobre su seguridad.
<p><b>ANTAGONISTAS DE RECEPTORES PERIFÉRICOS OPIOIDES</b></p> <p>Bloquean los receptores opioides mu periféricos sin alterar el efecto analgésico de los opioides en el sistema nervioso central</p>	Metilnaltrexona Naloxegol	Relistor Moxenting	Están indicados en el tratamiento del estreñimiento inducido por opioides en pacientes adultos con una respuesta inadecuada a los laxantes.  Metilnaltrexona se administra por vía subcutánea. Medicamento no financiado, comercializado por un laboratorio británico, al que se compra directamente.  Naloxegol se administra por vía oral (autorizado, pero aun no comercializado en España).
<p><b>PROCINÉTICOS</b></p> <p>Agonista específico y con alta afinidad por el receptor de serotonina 5-HT<sub>4</sub>; con un efecto estimulante del tránsito intestinal</p>	Prucaloprida	Resolor	Está indicado en el tratamiento sintomático del estreñimiento crónico en adultos (inicialmente sólo en mujeres, pero ahora también en hombres) en los cuales los laxantes no proporcionan un alivio adecuado.  Pertenece al mismo grupo que cisaprida, retirada del mercado por motivos de seguridad (prolongación del QT). A pesar de que los efectos adversos recogidos en los ensayos fueron poco frecuentes y de escasa gravedad, se desconoce su seguridad cardiovascular a largo plazo.  Se recomienda reevaluar a los pacientes a las 4 semanas de tratamiento y suspender éste en caso de ineficacia.
<p><b>OTROS: LINACLOTIDA</b></p> <p>Péptido sintético no absorbible, agonista del receptor de la guanilatociclasa C, que presenta actividad analgésica visceral y secretora</p>	Linaclotida	Constella	Indicado en el tratamiento sintomático del síndrome del intestino irritable con estreñimiento (SII-E) entre moderado y grave en adultos.  Se podrían tratar con linaclotida aquellos pacientes con enfermedad moderada a grave, que presentan sintomatología significativamente intensa, que no respondan adecuadamente al tratamiento con expansores/laxantes y espasmolíticos.  No se recomienda prolongar el tratamiento más de 4 semanas, si no se ha obtenido respuesta terapéutica.  El efecto adverso más frecuente es la diarrea.
<p><b>OTROS: LUBIPROSTONA</b></p> <p>Péptido sintético no absorbible que presenta actividad analgésica visceral y secretora</p>	Lubiprostona	Amitiza	Está indicado en adultos para el tratamiento del estreñimiento crónico idiopático, el SII-E, y el estreñimiento inducido por opioides en pacientes no oncológicos.  No está comercializado en España, pero se encuentra disponible a través del programa de Gestión de Medicamentos en Situaciones Especiales de la AEMPS.

Notas: Existen en el mercado multitud de especialidades y preparados de herboristería compuestos por asociaciones de extractos de plantas, en su mayoría estimulantes (antraquinonas). Son preparados de cáscara sagrada, frágula, ruibarbo, etc., cuyo uso indiscriminado puede ser peligroso por sus efectos secundarios: colón atónico y desequilibrios electrolíticos.

Para conocer qué laxantes son financiados y para qué indicaciones, consultar la tabla 3.