



Universidad del Sureste  
Campus Comitán de Domínguez, Chiapas  
Licenciatura en Medicina Humana



# RESUMEN DE METANALISIS

PASIÓN POR EDUCAR

**Angelica Gonzalez Cantinca**

**Octavo Semestre**

**Octavo Grado**

**Medicina Basada en Evidencia**

**Dr. Alonso Diaz Reyes**

## **EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES PARA REVERTIR EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME METABÓLICO: ACTUALIZACIÓN DE UN METANÁLISIS DE COMPARACIÓN MIXTA DE TRATAMIENTOS**

El síndrome metabólico se define como la agrupación, por lo menos, de tres factores de riesgo cardiovascular de una lista de cinco (glucosa elevada en plasma en ayuno, presión arterial elevada, triglicéridos elevados, niveles bajo de HDL y obesidad abdominal según los valores de la circunferencia de la cintura), en tanto que la elevación de la insulina constituye un factor relevante en la definición de la OMS y la obesidad abdominal es el factor principal para la International Diabetes Federación.

La investigación sobre el síndrome metabólico se ha tornado crucial para la prevención de la diabetes tipo 2, por lo que el uso de una definición que no considere los altos niveles de insulina es crucial en el análisis detallado del fenómeno y para proponer estrategias de salud pública. La detección de los individuos en la práctica clínica es crucial para el planteamiento de políticas públicas de salud a nivel mundial y tiene una gran posibilidad de incidir en la reducción de la prevalencia de la diabetes de tipo 2, los accidentes cerebrovasculares y las enfermedades del corazón en general, tanto a nivel de los incidentes específicos, como de la mortalidad general.

De acuerdo a los materiales y métodos se hizo una revisión sistemática para extraer los datos requeridos y establecer un contraste entre las diferentes opciones tecnológicas, basadas en esquemas de dieta y ejercicio, y de tratamientos farmacológicos. Este tipo de datos posibilita el estudio de un parámetro de medición, en este caso, la razón de probabilidades o momios y la utilización de métodos de síntesis de la evidencia para estimar este tipo de medidas ofrece mayor precisión frente a la heterogeneidad de las poblaciones. La revisión comprendió intervenciones incluidas en alguna de las siguientes cuatro categorías: control, intervenciones sobre el estilo de vida (dieta o ejercicio), tratamientos farmacológicos o la combinación de estas dos últimas. En este sentido, se hizo una búsqueda exhaustiva de la 'evidencia' científica publicada en artículos sobre estudios clínicos cuyos resultados incluyeran la proporción de las

personas en cada uno de los grupos de intervención en quienes hubo reversión del síndrome metabólico.

El control se definió como el comparador y se refiere a aquellas intervenciones de base en las que se observó la probabilidad de que el síndrome metabólico se revirtiera en una persona. Las intervenciones diseñadas para mejorar los hábitos nutricionales con la dieta, se integraron en la categoría de estilo de vida conjuntamente con las propuestas de entrenamiento físico. Los tratamientos farmacológicos podían incluir los medicamentos contra la obesidad y los antidiabéticos. Por último, se contempló la combinación de un tratamiento farmacológico con los esquemas de estilo de vida. Se aprecia la distribución de la 'evidencia' según el número de comparaciones directas halladas en los artículos, siendo el contraste entre el control y el estilo de vida la relación con mayor evidencia directa, seguida del tratamiento farmacológico comparado con un control. El binomio con menor 'evidencia' fue el de un control y la combinación de las intervenciones. En este caso, la red quedó completamente conectada, lo que garantizó la solidez de los resultados analíticos.

La revisión sistemática, se incluyeron los siguientes tratamientos implementados y evaluados por separado o de manera combinada: asesoramiento dietético individualizado e intensivo; sesiones supervisadas de ejercicio; consejos de ejercicios; metformina; rosiglitazona; atorvastatina; pravastatina; fenofibrato; sibutramina, y rimonabant. Se encontraron ocho estudios centrados únicamente en la efectividad de las intervenciones relacionadas con el estilo de vida (uno, solo dieta; dos, solo ejercicios; cuatro, dietas combinadas con ejercicio, y uno, dieta, educación y ejercicio). En cuatro estudios, se compararon la efectividad de las intervenciones farmacológicas y, en tres de ellos, se combinaron intervenciones farmacológicas con las relacionadas con el estilo de vida.

Con base en los datos recopilados sobre la red de tratamientos relacionados con la posibilidad de reversión, se pudo trazar una trayectoria histórica en torno a los datos disponibles. Hay claridad en cuanto a que ha habido un cambio en la manera de

reportar el producto de la estimación reportada para la efectividad de las intervenciones y sus efectos en personas con síndrome metabólico. Se encontraron solo dos estudios nuevos con un reporte binario del síndrome. Se excluyeron los estudios que involucraban una jerarquía mucho más compleja, al considerar los efectos en los diferentes componentes del síndrome, pues transformaban la variable de respuesta de una distribución binomial a una distribución multivariada, con una amplia gama de categorías posibles en las que se localizarían los individuos que cumplen con los criterios de clasificación del síndrome metabólico.

La probabilidad bayesiana de revertir el síndrome fue seis veces mayor cuando se involucró a las personas en procesos de aprendizaje general sobre su nutrición y la forma de ejercitarse. El elemento de comparación generalizado fueron las intervenciones de base en las que se les dio a los participantes algún consejo general sobre hábitos saludables o se les dijo que continuaran con los que tenían en el momento del estudio.

En la práctica clínica, siempre se va a dar en ciertos grupos de individuos con condiciones que podrían requerir medicación, como la hipertensión arterial sistémica. Es importante anotar que esta intervención debería estudiarse dadas las posibles interacciones.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Adriana Guzmán, Esteban Navarro, Leidy Obando, Jorge Pacheco, Korina Quirós, Leticia Vásquez, Milena Castro, Fernando Ramírez. (2019). Efectividad de las intervenciones para revertir el diagnóstico del síndrome metabólico: actualización de un metaanálisis de comparación mixta de tratamientos. Biomedica. [HTTPS://DOI.ORG/10.7705/BIOMEDICA.4684](https://doi.org/10.7705/biomedica.4684)