



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH (Revisión)

Johns KKJ, Beddall MJ, Corrin RC

Johns KKJ, Beddall MJ, Corrin RC.

Anabolic steroids for the treatment of weight loss in HIV-infected individuals

(Esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD005483.

DOI: [10.1002/14651858.CD005483](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005483).

www.cochranelibrary.com/es

Esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH

Karen KJ Johns¹, MJ Beddall², RC Corrin³¹Bureau of Metabolism, Oncology, and Reproductive Sciences of the Therapeutic Products Directorate, Health Canada, Ottawa, Canada.²Ottawa, Canada. ³Bureau of Gastroenterology, Infection and Viral Diseases, Therapeutic Products Directorate, Health Canada, Ottawa, Canada**Dirección de contacto:** Karen KJ Johns, Bureau of Metabolism, Oncology, and Reproductive Sciences of the Therapeutic Products Directorate, Health Canada, Finance Building, Tunney's Pasture, Ottawa, Ontario, K1H 5T1, Canada. karen_johns@hc-sc.gc.ca.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de SIDA/VIH.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Johns KJ, Beddall MJ, Corrin RC. Anabolic steroids for the treatment of weight loss in HIV-infected individuals (Esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD005483. DOI: [10.1002/14651858.CD005483](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005483).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los individuos con infección por VIH a menudo pierden peso durante el curso de su enfermedad. Además, las concentraciones séricas bajas de testosterona son frecuentes en los individuos con infección por VIH, en particular aquellos con pérdida de peso. El tratamiento de la pérdida de peso con esteroides anabólicos en los individuos con infección por VIH podría ser beneficioso.

Objetivos

Los objetivos fueron evaluar la eficacia y la seguridad de los esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en adultos con infección por VIH.

Métodos de búsqueda

Se buscó en las bases de datos siguientes: Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL), MEDLINE, AIDSLINE, AIDSearch, EMBASE, CINAHL, Current Contents y National Library of Medicine Gateway Abstracts para detectar ensayos controlados hasta abril de 2005. También se realizaron búsquedas en las bibliografías de los estudios identificados y en artículos de revisión. Además, se estableció contacto con los fabricantes farmacéuticos de esteroides anabólicos.

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos controlados aleatorizados que compararon el uso de un esteroide anabólico con el placebo para tratar la pérdida de peso en adultos con VIH. Se seleccionaron los ensayos controlados aleatorizados que compararon el uso de esteroides anabólicos con placebo para el tratamiento de la pérdida de peso en adultos con VIH. El cambio con respecto al valor inicial en la masa corporal magra o en el peso corporal se informó como medida de desenlace.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión evaluaron de forma independiente los ensayos en cuanto a la calidad de la asignación al azar, el cegamiento, los retiros y lo adecuado del ocultamiento de la asignación. Para los datos continuos se calcularon las diferencias de medias ponderadas (DMP). Para los desenlaces dicotómicos se calcularon las diferencias de riesgos. Debido a la incertidumbre sobre si existen efectos consistentes verdaderos en diferentes poblaciones y tratamientos, los autores decidieron a priori utilizar modelos de efectos aleatorios para todos los desenlaces.

Resultados principales

Trece ensayos cumplieron los criterios de inclusión. En el análisis de eficacia para el cambio con respecto al valor inicial en la masa corporal magra se incluyeron 294 individuos asignados al azar a tratamiento con esteroides anabólicos y 238 individuos asignados al azar a placebo. En el análisis de eficacia para el cambio con respecto al valor inicial en el peso corporal se incluyeron 343 individuos asignados al azar a esteroides anabólicos y 286 asignados al azar a placebo. La calidad metodológica media de los estudios incluidos fue 4,1, de un máximo de 5 puntos. Aunque hubo una heterogeneidad significativa en ambos desenlaces, el cambio promedio en la masa corporal magra fue 1,3 kg (IC del 95%: 0,6 a 2,0), mientras que el cambio promedio en el peso corporal total fue 1,1 kg (IC del 95%: 0,3 a 2,0). Ocurrieron un total de ocho muertes durante el período de tratamiento; cuatro en los grupos de tratamiento con esteroides anabólicos y cuatro en los grupos de tratamiento placebo (diferencia de riesgos 0,00; IC del 95%: -0,03 a 0,03). La diferencia de riesgos para los retiros o interrupciones de la medicación de estudio debido a los episodios adversos fue 0,00 (IC del 95%: -0,02 a 0,03).

Conclusiones de los autores

Aunque los resultados de los ensayos fueron heterogéneos, como promedio, la administración de esteroides anabólicos pareció dar lugar a un aumento pequeño de la masa corporal magra y del peso corporal en comparación con el placebo. Aunque estos resultados indican que los esteroides anabólicos pueden ser útiles en el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH, debido a las limitaciones, no se pueden hacer recomendaciones de tratamiento. Se requiere mayor información con respecto al beneficio y los efectos adversos a largo plazo del uso de esteroides anabólicos, las poblaciones específicas para las cuales el tratamiento con esteroides anabólicos puede ser más beneficioso y el régimen óptimo. Además, se debe determinar la correlación de la mejoría en la masa corporal magra con variables principales de evaluación clínicamente más pertinentes, como la funcionalidad física y la supervivencia.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Esteroides anabólicos para el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH

Los esteroides anabólicos podrían ser beneficiosos en el tratamiento de la pérdida de peso en los individuos con infección por VIH. Los esteroides anabólicos incluyen testosterona y sus derivados. Una de las funciones de la testosterona es ayudar a desarrollar el músculo. Se ha demostrado que la testosterona aumenta la masa muscular y la masa corporal magra en hombres con deficiencia de testosterona, pero por lo demás sanos. Los individuos con infección por VIH a menudo pierden peso y tienen niveles bajos de testosterona en sangre; por lo tanto, el uso de esteroides anabólicos en el tratamiento de la pérdida de peso en individuos con infección por VIH puede ser beneficioso. La finalidad de esta revisión fue evaluar los esteroides anabólicos como una forma de tratamiento para la pérdida de peso en individuos con infección por VIH. La revisión incluye 13 ensayos clínicos aleatorizados en el análisis primario. Los resultados indicaron que los esteroides anabólicos aumentaron la masa corporal magra y el peso corporal. Sin embargo, los resultados no fueron consistentes entre los ensayos individuales y el aumento promedio fue pequeño y puede no ser clínicamente relevante. Además, los resultados se deben interpretar con cuidado ya que este metanálisis fue limitado debido a los tamaños muestrales pequeños; la corta duración del tratamiento y del seguimiento; y la heterogeneidad de las poblaciones de estudio, las intervenciones anabólicas y los tratamientos concomitantes.