



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad (Revisión)

Curioni C, André C, Veras R

Curioni C, André C, Veras R.

Weight reduction for primary prevention of stroke in adults with overweight or obesity

(Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4. Art. No.: CD006062.

DOI: [10.1002/14651858.CD006062.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006062.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad

Cintia Curioni¹, Charles André², Renato Veras³

¹Instituto de Medicina Social, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil. ²Neurology, Federal University of Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil. ³Institute of Social Medicine, State University of Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil

Dirección de contacto: Cintia Curioni, Instituto de Medicina Social, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rua São Francisco Xavier, 524 / 7º andar / bloco D - Maracanã, Rio de Janeiro, 20559-900, Brazil. c_curioni@uol.com.br.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Trastornos Metabólicos y Endocrinos.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Curioni C, André C, Veras R. Weight reduction for primary prevention of stroke in adults with overweight or obesity (Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD006062. DOI: [10.1002/14651858.CD006062.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006062.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Se considera la obesidad como una enfermedad crónica a nivel mundial de alta prevalencia, que se ha asociado con mayor morbilidad a partir de enfermedades como el accidente cerebrovascular (la tercera causa principal de muerte en países desarrollados y la principal causa de discapacidad grave a largo plazo). La asociación causal entre el sobrepeso o la obesidad y los accidentes cerebrovasculares no está clara y no hay ningún estudio definitivo que aclare el papel del tratamiento de la obesidad en la prevención de un primer accidente cerebrovascular (prevención primaria). Dada la prevalencia del accidente cerebrovascular y el importante coste económico y para la salud de la enfermedad, es importante establecer el posible impacto de la reducción de peso en sí sobre la incidencia de accidente cerebrovascular.

Objetivos

Evaluar los efectos de la reducción de peso de las personas con sobrepeso u obesidad en la incidencia de accidente cerebrovascular.

Métodos de búsqueda

Para la identificación de los ensayos pertinentes se utilizaron MEDLINE, EMBASE, *The Cochrane Library*, LILACS, bases de datos de ensayos en curso y listas de referencias.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados que comparan cualquier intervención para la reducción de peso (única o combinada) con el placebo o ninguna intervención en personas con sobrepeso u obesas.

Obtención y análisis de los datos

No se encontraron ensayos en la literatura para su inclusión en esta revisión.

Resultados principales

Actualmente no hay resultados que informar.

Conclusiones de los autores

La obesidad parece asociarse con un mayor riesgo de accidente cerebrovascular y se ha sugerido que la pérdida de peso puede resultar en una reducción del mismo. Sin embargo, esta hipótesis no se basa en evidencia científica sólida derivadas de ensayos clínicos

Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad (Revisión)

1

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

controlados aleatorizados. Esta revisión sistemática identificó la necesidad urgente de ensayos controlados aleatorizados multicéntricos, bien diseñados y con el poder estadístico suficiente, que evalúen los efectos de la reducción de peso en las personas con sobrepeso u obesidad sobre la incidencia de accidentes cerebrovasculares.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Reducción de peso para la prevención primaria del accidente cerebrovascular en adultos con sobrepeso u obesidad

Existe una falta de pruebas científicas rigurosas para vincular el sobrepeso u obesidad con un mayor riesgo de accidente cerebrovascular.

El sobrepeso y la obesidad son un problema importante de salud pública y se asocian con muchas enfermedades graves como el accidente cerebrovascular, una causa principal de muerte y discapacidad a largo plazo grave. Parece lógico que la reducción de peso en las personas con sobrepeso u obesidad pueda tener consecuencias para la salud positivas al reducir el número y las consecuencias de los accidentes cerebrovasculares. El sobrepeso se define como un "índice de masa corporal" (IMC) de entre 25,0 y 29,9 kg/m², si el peso medido en kilogramos se divide por la altura medida en metros y la obesidad como un IMC es igual o mayor que 29,9 kg/m².

A pesar de una búsqueda minuciosa de la bibliografía disponible, no se pudo identificar ningún estudio de buena calidad que investigara la relación entre la reducción de peso y la aparición de accidentes cerebrovasculares. Si las personas con sobrepeso u obesidad quieren reducir su perfil de riesgo al perder peso, necesitan pruebas sólidas para hacerlo, dado que cada intervención quizá tenga consecuencias negativas, por ejemplo el perder y recuperar peso ("oscilación del peso") se asocia con riesgos para la salud como las enfermedades cardiovasculares. Hay una necesidad urgente de una investigación adecuada (buenos ensayos clínicos controlados y aleatorizados) que se espera que proporcione un mejor asesoramiento en el futuro.