



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Canela para la diabetes mellitus (Revisión)

Leach MJ, Kumar S

Leach MJ, Kumar S.  
Cinnamon for diabetes mellitus  
(Canela para la diabetes mellitus).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 9. Art. No.: CD007170.  
DOI: [10.1002/14651858.CD007170.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007170.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

---

**Canela para la diabetes mellitus (Revisión)**

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Canela para la diabetes mellitus

Matthew J Leach<sup>1</sup>, Saravana Kumar<sup>2</sup>

<sup>1</sup>School of Nursing & Midwifery, University of South Australia, Adelaide, Australia. <sup>2</sup>Centre for Allied Health Research, University of South Australia, Adelaide, Australia

**Contacto:** Matthew J Leach, School of Nursing & Midwifery, University of South Australia, North Terrace, Adelaide, South Australia, 5000, Australia. [Matthew.leach@unisa.edu.au](mailto:Matthew.leach@unisa.edu.au).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Trastornos Metabólicos y Endocrinos.

**Estado y fecha de publicación:** Edited (no change to conclusions), comment added to review, publicada en el número 12, 2013.

**Referencia:** Leach MJ, Kumar S. Cinnamon for diabetes mellitus (Canela para la diabetes mellitus). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 9. Art. No.: CD007170. DOI: [10.1002/14651858.CD007170.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007170.pub2).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La diabetes mellitus es un trastorno metabólico crónico asociado con un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, retinopatía, nefropatía, neuropatía, disfunción sexual y enfermedad periodontal. Mejorar el control de la glucemia puede ayudar a reducir el riesgo de estas complicaciones. Varios estudios en animales revelan que la canela puede ser eficaz para mejorar el control de la glucemia. Si bien estos efectos también se investigaron en seres humanos, los resultados de estos estudios todavía no han sido investigados sistemáticamente.

### Objetivos

Evaluar los efectos de la canela en los pacientes con diabetes mellitus.

### Métodos de búsqueda

Se identificaron ensayos controlados aleatorios pertinentes a través de AARP Ageline, AMED, AMI, BioMed Central gateway, CAM en PubMed, CINAHL, Dissertations Abstracts International, EMBASE, Health Source Nursing/Academic edition, International Pharmaceutical Abstracts, MEDLINE, Natural medicines comprehensive database, *The Cochrane Library* y TRIP database. También se realizaron búsquedas en registros de ensayos clínicos y en las listas de referencias de los ensayos incluidos (hasta enero 2012). También se estableció contacto con expertos en el tema y fabricantes de extractos de canela.

### Criterios de selección

Todos los ensayos controlados aleatorios que comparan los efectos de los monopreparados de canela administrados por vía oral (*Cinnamomum* spp.) con placebo, medicación activa o ningún tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 o tipo 2

### Obtención y análisis de los datos

De forma independiente dos revisores seleccionaron los ensayos, evaluaron el riesgo de sesgo y la calidad de los ensayos y extrajeron los datos. Se estableció contacto con los autores de los estudios para obtener la información faltante.

### Resultados principales

Se identificaron diez ensayos controlados aleatorios, prospectivos y con diseño de grupos paralelos, que incluían a 577 participantes con diabetes mellitus de tipo 1 y tipo 2. El riesgo de sesgo fue alto o poco claro en todos los ensayos menos dos, los cuales se calificaron como de riesgo de sesgo moderado. El riesgo de sesgo en algunos dominios fue alto en el 50% de los ensayos. Los monopreparados orales de canela (principalmente *Cinnamomum cassia*) se administraron en una dosis media de 2 g diarios, durante un período que osciló entre 4 y 16 semanas. El efecto de la canela en los niveles de glucemia en ayunas no fue concluyente. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c), la insulina sérica ni en la glucosa posprandial entre los grupos de canela y de

control. No hubo suficientes datos para agrupar los resultados de la sensibilidad a la insulina. Ningún ensayo informó la calidad de vida relacionada con la salud, la morbilidad, la mortalidad ni los costos. Las reacciones adversas a la canela oral fueron poco frecuentes y, en general, eran de naturaleza leve.

### **Conclusiones de los autores**

Las pruebas son insuficientes para apoyar el uso de la canela para la diabetes mellitus tipo 1 o tipo 2. Se necesitan ensayos adicionales que aborden los temas de la ocultación de la asignación y el cegamiento. También es necesario incluir otros criterios de valoración importantes, como la calidad de vida relacionada con la salud, las complicaciones de la diabetes y los costos.

## **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

### **Canela para la diabetes mellitus**

La diabetes mellitus es un trastorno metabólico crónico. Se sabe que los diabéticos tienen un mayor riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares (incluido el infarto de miocardio, el accidente cerebrovascular y las vasculopatías periféricas como la isquemia aguda o crónica en una pierna que provoca un dolor intenso al caminar distancias cortas). También hay un mayor riesgo de enfermedades oculares, insuficiencia renal, lesiones nerviosas y disfunción sexual en comparación con la población general. Mejorar la regulación de los niveles de glucemia puede ayudar a reducir el riesgo de estas complicaciones.

Los estudios en animales demostraron que la canela en rama mejora los niveles de glucemia, aunque el efecto en los seres humanos no está tan claro. En consecuencia, los revisores se propusieron establecer el efecto del extracto de canela oral en la glucemia y otros resultados. Los autores identificaron 10 ensayos controlados aleatorios con 577 participantes con diabetes mellitus. La canela se prescribió en comprimidos o en cápsulas, en una dosis media de 2 g diarios, durante cuatro a 16 semanas. En general, los estudios no estuvieron bien realizados y carecían de calidad.

Los revisores hallaron que la canela no era más efectiva que el placebo, otra medicación activa o ningún tratamiento para reducir los niveles de glucemia ni la hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c), una medida del control de la glucemia a largo plazo. Ninguno de los ensayos tuvo en cuenta la calidad de vida relacionada con la salud, la morbilidad, la mortalidad por todas las causas ni los costos. Las reacciones adversas al tratamiento con canela en general fueron leves y poco frecuentes.

Se necesitan más ensayos que investiguen los riesgos y los beneficios a largo plazo de la administración de canela para la diabetes mellitus. Existen aspectos fundamentales que deben atenderse, como un diseño riguroso del estudio, un informe de calidad de los métodos de estudio y tener en cuenta los resultados como la calidad de vida relacionada con la salud y las complicaciones de la diabetes.