



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Efectos a largo plazo de los fármacos para reducir el peso en los pacientes con hipertensión (Revisión)

Siebenhofer A, Jeitler K, Horvath K, Berghold A, Posch N, Meschik J, Semlitsch T

Siebenhofer A, Jeitler K, Horvath K, Berghold A, Posch N, Meschik J, Semlitsch T.
Long-term effects of weight-reducing drugs in people with hypertension
(Efectos a largo plazo de los fármacos para reducir el peso en los pacientes con hipertensión).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD007654.
DOI: [10.1002/14651858.CD007654.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007654.pub4).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Efectos a largo plazo de los fármacos para reducir el peso en los pacientes con hipertensión

Andrea Siebenhofer¹, Klaus Jeitler², Karl Horvath³, Andrea Berghold², Nicole Posch⁴, Jutta Meschik⁴, Thomas Semlitsch⁴

¹Institute of General Practice and Evidence-Based Health Services Research, Medical University of Graz, Graz, Austria / Institute of General Practice, Goethe University, Frankfurt am Main, Germany. ²Institute of General Practice and Evidence-Based Health Services Research / Institute of Medical Informatics, Statistics and Documentation, Medical University of Graz, Graz, Austria. ³Institute of General Practice and Evidence-Based Health Services Research / Department of Internal Medicine, Division of Endocrinology and Metabolism, Medical University of Graz, Graz, Austria. ⁴Institute of General Practice and Evidence-Based Health Services Research, Medical University of Graz, Graz, Austria

Dirección de contacto: Andrea Siebenhofer, Institute of General Practice and Evidence-Based Health Services Research, Medical University of Graz, Graz, Austria / Institute of General Practice, Goethe University, Frankfurt am Main, Germany. andrea.siebenhofer@medunigraz.at, siebenhofer@allgemeinmedizin.uni-frankfurt.de.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Hipertensión.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (con cambios en las conclusiones), publicada en el número 3, 2016.

Referencia: Siebenhofer A, Jeitler K, Horvath K, Berghold A, Posch N, Meschik J, Semlitsch T. Long-term effects of weight-reducing drugs in people with hypertension (Efectos a largo plazo de los fármacos para reducir el peso en los pacientes con hipertensión). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 3. Art. No.: CD007654. DOI: [10.1002/14651858.CD007654.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007654.pub4).

Copyright © 2016 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Las guías principales para el tratamiento de la hipertensión recomiendan la pérdida de peso; los fármacos contra la obesidad pueden ser de utilidad en este sentido.

Objetivos

Objetivos primarios:

Evaluar los efectos a largo plazo de la reducción farmacológicamente inducida del peso corporal en adultos con hipertensión esencial sobre la mortalidad por todas las causas, la morbilidad cardiovascular y los eventos adversos (incluidos los eventos adversos graves totales, el retiro debido a eventos adversos y los eventos adversos no graves totales).

Objetivos secundarios:

Evaluar los efectos a largo plazo de la reducción farmacológicamente inducida del peso corporal en adultos con hipertensión esencial sobre el cambio a partir del inicio en la presión arterial sistólica, el cambio a partir del inicio en la presión arterial diastólica y la reducción del peso corporal.

Métodos de búsqueda

Se obtuvieron los estudios mediante búsquedas informatizadas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Hipertensión (Cochrane Hypertension Group), Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), Ovid MEDLINE, Ovid EMBASE, el registro de ensayos clínicos ClinicalTrials.gov y se hicieron búsquedas manuales en las listas de referencias y revisiones sistemáticas (estado al 13 de abril de 2015).

Crterios de seleccin

Ensayos controlados aleatorios en adultos con hipertensin de al menos 24 semanas de duracin que compararon intervenciones farmacolgicas a largo plazo para la prdida de peso con placebo.

Obtencin y anlisis de los datos

Dos autores de la revisin seleccionaron los estudios elegibles de forma independiente, evaluaron el riesgo de sesgo y extrajeron los datos. Cuando fue apropiado y a falta de heterogeneidad significativa entre los estudios ($p > 0,1$), los estudios se agruparon mediante el metanlisis de efectos fijos. Cuando hubo heterogeneidad, se utiliz el modelo de efectos aleatorios y se investig la causa de la misma.

Resultados principales

Despus de actualizar la bsqueda bibliogrfica, que se extendi para incluir cuatro nuevos frmacos para reducir el peso, se identific un estudio adicional de fentermina/topiramato, que aument el nmero total de estudios a nueve que compararon orlistat, sibutramina o fentermina/topiramato con placebo y, por lo tanto, cumplieron los criterios de inclusin. No se identificaron estudios relevantes que investigaran rimonabant, liraglutide, lorcaserina o naltrexona/bupropion. Ningn estudio incluy la mortalidad y la morbilidad cardiovasculares como resultados predefinidos. La incidencia de efectos secundarios gastrointestinales fue consistentemente mayor en los participantes tratados con orlistat versus los tratados con placebo. Los efectos secundarios ms frecuentes fueron sensacin de sequedad bucal, estreimiento y cefalea con sibutramina, y la sensacin de sequedad bucal y parestesia con fentermina/topiramato. En los participantes asignados a orlistat, sibutramina o fentermina/topiramato el peso corporal se redujo ms eficazmente que en los participantes en los grupos atencin habitual / placebo. El orlistat redujo la presin arterial sistlica en comparacin con placebo en -2,5 mmHg (diferencia de medias [DM]; intervalo de confianza [IC] del 95%: -4,0 a -0,9 mmHg) y la presin arterial diastlica en -1,9 mmHg (DM; IC del 95%: -3,0 a -0,9 mm Hg). La sibutramina aument la presin arterial diastlica en comparacin con el placebo en +3,2 mmHg (DM; IC del 95%: +1,4 a +4,9 mm Hg). El nico ensayo que investig fentermina/topiramato indic que se redujo la presin arterial.

Conclusiones de los autores

En los pacientes con presin arterial elevada, el orlistat y la sibutramina redujeron el peso corporal a un grado similar, mientras fentermina/topiramato redujo el peso corporal en mayor medida. En los mismos ensayos, orlistat y fentermina/topiramato redujeron la presin arterial, mientras la sibutramina lo aument. No fue posible incluir ensayos que investigaran rimonabant, liraglutide, lorcaserina o naltrexona/bupropion en los pacientes con presin arterial elevada. Los ensayos a largo plazo que evalen el efecto de orlistat, liraglutide, lorcaserina, fentermina/topiramato o naltrexona/bupropion sobre la mortalidad y la morbilidad no estn disponibles y son necesarios. Rimonabant y sibutramina se retiraron del mercado despus de que ensayos a largo plazo sobre la mortalidad y la morbilidad confirmaron las inquietudes acerca de los posibles efectos secundarios graves de estos dos frmacos. La European Medicines Agency rechaz la autorizacin de comercializacin para fentermina/topiramato debido a los problemas de seguridad, mientras la aplicacin para la autorizacin europea de comercializacin de lorcaserina fue retirada por el fabricante despus que el Committee for Medicinal Products for Human Use consider que el equilibrio general efectos beneficiosos / riesgos era negativo.

RESUMEN EN TRMINOS SENCILLOS

Efectos a largo plazo de los frmacos para reducir el peso en los pacientes con presin arterial elevada

Los mdicos a menudo recomiendan que los pacientes que tengan sobrepeso u obesidad con presin arterial elevada pierdan peso, lo que puede incluir tomar frmacos contra la obesidad para ayudar en la reduccin del peso y la presin arterial. Dos principios activos (rimonabant y sibutramina) se retiraron del mercado en 2009 y 2010, respectivamente. Las guas actuales para el tratamiento farmacolgico de la obesidad citan cinco frmacos (orlistat, lorcaserina, fentermina/topiramato, naltrexona/bupropion y liraglutide) que se han autorizado para la reduccin del peso a largo plazo por la Food and Drug Administration de los EE.UU. Sin embargo, dos de estos frmacos (fentermina/topiramato y lorcaserina) no obtuvieron autorizacin en Europa.

Se encontraron pruebas de que orlistat, sibutramina y fentermina/topiramato reducen moderadamente el peso. Orlistat y fentermina/topiramato redujeron la presin arterial, mientras la sibutramina la aument. No se encontraron estudios que investigaran rimonabant, liraglutide, lorcaserina o naltrexona/bupropion en pacientes con presin arterial elevada. No hay pruebas de los efectos de estos frmacos sobre la muerte o la morbilidad. Los efectos secundarios ms frecuentes fueron los gastrointestinales para el orlistat; sequedad bucal, estreimiento y cefalea para la sibutramina; y sequedad bucal y parestesias para fentermina/topiramato.