



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus (Revisión)

Sridharan K, Mohan R, Ramaratnam S, Panneerselvam D

Sridharan K, Mohan R, Ramaratnam S, Panneerselvam D.  
Ayurvedic treatments for diabetes mellitus  
(Tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008288.  
DOI: [10.1002/14651858.CD008288.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008288.pub2).

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

[Revisión de intervención]

# Tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus

Kalpana Sridharan<sup>1</sup>, Roshni Mohan<sup>2</sup>, Sridharan Ramaratnam<sup>3</sup>, Deepak Panneerselvam<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Pediatrics, Child and Adolescent Care Centre, T. Nagar, India. <sup>2</sup>Department of Ophthalmology, Regional Institute of Ophthalmology, Chennai, India. <sup>3</sup>Department of Neurology, Apollo Hospitals, Chennai, India. <sup>4</sup>Royal Perth Hospital, Perth, Australia

**Dirección de contacto:** Kalpana Sridharan, Department of Pediatrics, Child and Adolescent Care Centre, 15 Parthasarathypuram, T. Nagar, Chennai, 600017, India. [sridharan.kalpana@gmail.com](mailto:sridharan.kalpana@gmail.com).

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

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 12, 2011.

**Referencia:** Sridharan K, Mohan R, Ramaratnam S, Panneerselvam D. Ayurvedic treatments for diabetes mellitus (Tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008288. DOI: [10.1002/14651858.CD008288.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008288.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Con frecuencia los pacientes con diabetes utilizan fármacos complementarios y alternativos que incluyen los fármacos ayurvédicos, por lo que es importante determinar su eficacia y seguridad.

### Objetivos

Evaluar los efectos de los tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en *The Cochrane Library* (número 10, 2011), MEDLINE (hasta 31 agosto 2011), EMBASE (hasta 31 agosto 2011), AMED (hasta 14 octubre 2011), en la base de datos de ensayos aleatorios del Sur de Asia (hasta 14 octubre 2011), en la base de datos de literatura gris (OpenSige, hasta 14 octubre 2011) y en bases de datos de ensayos en curso (hasta 14 octubre 2011). Además, se realizaron búsquedas manuales de varias revistas y listas de referencias de ensayos potencialmente relevantes.

### Criterios de selección

Se incluyeron ensayos aleatorios de al menos dos meses de duración de intervenciones ayurvédicas para la diabetes mellitus. Se incluyeron participantes de ambos sexos, de todas las edades y con cualquier tipo de diabetes, independientemente de la duración de la diabetes, el tratamiento antidiabético, la comorbilidad o las complicaciones relacionadas con la diabetes.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores extrajeron los datos de forma independiente. El riesgo de sesgo de los ensayos se evaluó según se indica en el *Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones (Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Intervention)*

### Resultados principales

Solo fue posible combinar los resultados de un número limitado de estudios debido a los diferentes tipos de intervenciones y a la calidad variable de los datos. Se encontraron seis ensayos de mezclas herbarias patentadas y uno de un sistema completo de tratamiento ayurvédico. Estos estudios reclutaron a 354 participantes (172 en el grupo de tratamiento, 158 en el de control, de 24 se desconoce la asignación). La duración del tratamiento varió desde tres a seis meses. Todos estos estudios incluyeron adultos con diabetes mellitus tipo 2.

Con respecto a los resultados primarios, se observaron reducciones significativas en la hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c), la glucemia en ayunas (GA) o ambas con el Diabekon, Inolter y el Cogent DB en comparación con placebo o ningún tratamiento adicional, aunque no se encontró una respuesta hipoglucémica significativa con el tratamiento con Pancreas tonic ni con Hyponidd. El estudio del sistema

completo de tratamiento ayurvédico no proporcionó datos sobre los valores de la HbA1c ni de la GA. Un estudio del tratamiento con Pancreas tonic no detectó un cambio significativo en la calidad de vida relacionada con la salud. En un estudio, los principales efectos adversos informados fueron hipersensibilidad al fármaco (un estudio, un paciente del brazo de tratamiento); episodios hipoglucémicos (un estudio, un participante del brazo de tratamiento; ninguno presentó hipoglucemia grave) y efectos secundarios gastrointestinales (uno de 20 participantes del grupo de intervención y cero de 20 del grupo control). Ninguno de los estudios incluidos informó muertes, toxicidad renal, hematológica ni hepática.

Con respecto a los resultados secundarios, la glucemia posprandial (GPP) fue inferior entre los participantes tratados con Diabecon, no varió con Hyponidd y fue mayor en los pacientes tratados con Cogent DB. El tratamiento con Pancreas tonic e Hyponidd no afectó significativamente el perfil lipídico, mientras que los pacientes tratados con Inolter presentaron colesterol HDL significativamente mayor y colesterol LDL significativamente inferior, así como niveles inferiores de triglicéridos. Los participantes tratados con Cogent DB también presentaron niveles inferiores de colesterol total y de triglicéridos.

Los estudios de tratamiento con Diabecon informaron un aumento en los niveles de insulina en ayunas; un estudio de tratamiento con Diabecon informó niveles elevados de insulina estimulada y de péptido C en ayunas en el grupo de tratamiento. No hubo diferencias significativas en los niveles de péptido C estimulado y en ayunas ni en los niveles de insulina con el tratamiento con Hyponidd, Cogent DB y Pancreas tonic. El estudio con Inolter no evaluó estos resultados.

Ningún estudio informó ni se diseñó para investigar las complicaciones de la diabetes, la muerte por cualquier causa ni los datos económicos.

### **Conclusiones de los autores**

Aunque hubo efectos significativos de disminución de la glucosa con el uso de algunas mezclas herbarias, no fue posible establecer conclusiones definitivas con respecto a su eficacia debido a las deficiencias metodológicas y a los tamaños de muestra pequeños. Aunque no se informaron eventos adversos significativos, actualmente no hay pruebas suficientes para recomendar el uso de estas intervenciones en la práctica clínica habitual y se necesitan estudios adicionales.

## **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

### **Tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus:**

Los pacientes con diabetes y otras enfermedades crónicas con frecuencia utilizan medicinas complementarias y alternativas. Esta revisión examina la eficacia y la seguridad del uso de diversos tratamientos ayurvédicos para la diabetes mellitus. Se encontraron siete ensayos que incluyeron a 354 participantes (172 en el grupo de tratamiento, 158 en el de control, de 24 se desconoce la asignación). Todos estos estudios incluyeron adultos con diabetes mellitus tipo 2. Seis estudios probaron cinco tipos diferentes de mezclas herbarias (fármacos patentados) y solo uno probó un "sistema completo" de tratamiento ayurvédico. La duración del tratamiento varió de tres a seis meses. Tres estudios, uno con Diabecon, otro con Inolter y otro con Cogent DB (mezclas herbarias patentadas) encontraron niveles significativamente inferiores de hemoglobina glucosilada A1c (HbA1C) al final del período de tratamiento en comparación con los controles. Dos estudios con Diabecon, y un estudio con Cogent DB (mezclas herbarias patentadas) encontraron niveles significativamente inferiores de glicemia en ayunas al final del período de estudio en el grupo de tratamiento. No se observaron muertes en estos ensayos y los efectos secundarios no difirieron significativamente entre los grupos de intervención y control. Un estudio con Pancreas tonic no informó cambios significativos en la calidad de vida relacionada con la salud. Ningún estudio informó ni se diseñó para investigar las complicaciones de la diabetes, la muerte por cualquier causa ni los costos. A pesar de los resultados positivos en algunos estudios, y de la falta de efectos secundarios graves, no se pueden establecer conclusiones firmes debido a los métodos deficientes y al escaso número de participantes en los estudios evaluados. Se necesita investigación adicional para evaluar la eficacia de estos tratamientos. Generalmente, los médicos ayurvédicos utilizan una mezcla de varias hierbas o preparaciones patentadas junto con dieta, ejercicios y cambios en el estilo de vida. Habitualmente los tratamientos se individualizan a partir de considerar el equilibrio de tres "doshas". Es posible que las intervenciones en los ensayos analizados no replicaran la práctica ayurvédica real, sino que solo se evaluaran algunos componentes individualmente.