

ASOCIACIÓN DE LA OBESIDAD Y SOBREPESO CON LA DISMINUCIÓN DE COMPLICACIONES EN EL ADULTO MAYOR INTERVENIDO DE ANGIOPLASTIA

Dra. Stephany Alcántara Bastida, Dra. Marcela Rodríguez Martínez Dr. Jesús Alejandro Gómez García.
Departamento de Geriátrica UMAE, Hospital de Cardiología No.34 "Dr. Alfonso J. Treviño Treviño" del Centro Médico Nacional Del Noreste. Monterrey, Nuevo León.

Introducción

La cardiopatía isquémica es una causa importante de mortalidad, en pacientes mayores, representa el 80% de los casos. La angioplastia coronaria percutánea (ACTP) presenta un 6% de complicaciones en este grupo de edad. Existe debate sobre si la obesidad y el sobrepeso protegen contra complicaciones post-procedimiento.

Objetivo principal

Analizar la asociación de la obesidad y el sobrepeso con las complicaciones intrahospitalarias en adultos mayores sometidos a ACTP.

Materiales y métodos

Estudio observacional, transversal, comparativo y retrospectivo, realizado en la Unidad de tercer nivel; durante agosto 2018 a diciembre 2023. Incluyó adultos mayores de 70 años con cardiopatía isquémica crónica sometidos a ACTP electiva. Documentando variables sociodemográficas, clínicas, características de la cardiopatía isquémica y complicaciones intrahospitalarias. Se analizaron con estadística descriptiva e inferencial las variables, determinando la razón de momios e intervalos de confianza usando SPSS 26.

Resultados

Del total de 294 pacientes, predominó el sexo masculino con el 70% (204), la prevalencia de obesidad y sobrepeso fue del 24% y 45% correspondientemente. Con una edad promedio de 74±4 años. Las complicaciones más frecuentes fueron la falta de reanudación de flujo y la disección de arteria en el 13%(38) y 13%(14) correspondientemente. Los pacientes con obesidad y sobrepeso presentaron menos complicaciones, comparado con los de índice de masa corporal (IMC) normal, con una RM=0.31, IC 95%:(0.17-0.56); p<0.001.

Discusión

Destaca la complejidad de la relación entre el IMC y las complicaciones post cateterismo. Los hallazgos pueden influir en las guías clínicas actuales y promover un manejo específico de esta población.

Conclusiones

La obesidad y el sobrepeso en adultos mayores sometidos a ACTP, están asociados con menor prevalencia de complicaciones comparado con pacientes de peso normal, apoyando la paradoja de la obesidad. Se deben considerar complementar con otras medidas de composición corporal para una evaluación precisa.

Tabla 3. Estimación del riesgo a complicaciones de pacientes sometidos cateterismo cardiaco con sobrepeso y obesidad

Variables	Obesidad y sobrepeso (n=202) n(%)	IMC Normal (n=92) n(%)	P	OR (95% IC)
Disección de arterias tratadas	6(3)	8(9)	0.41	0.32 (0.11-0.95)
Falta de reanudación de flujo	20(10)	18 (20)	0.26	0.45(0.23-0.90)
Complicaciones totales	30(15)	38 (41)	<0.001	0.24 (0.14-0.43)

Bibliografía

- 1.-Shamah-Levy T, Vielma-Orozco E, Heredia-Hernández O, Romero-Martínez M, Mojica-Cuevas J, Cuevas-Nasu L, Santaella-Castell JA, Rivera-Dommarco J. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: Resultados Nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2020.
- 2.-Li YH, Lin GM, Lin CL, Wang JH, Han CL. Relation of body mass index to mortality among patients with percutaneous coronary intervention longer than 5 years follow-up: a meta-analysis. Int J Cardiol. 2013;168(4):4315-8.
- 3.-Gruber L, Weissman NJ, Waksman R, Fuchs S, Deible R, Pinnow EE, Ahmed LM, Kent KM, Pichard AD, Suddath WO, Satter LF, Lindsay J Jr. The impact of obesity on the short-term and long-term outcomes after percutaneous coronary intervention: the obesity paradox? J Am Coll Cardiol. 2002;39(4):578-84.
- 4.-Wong B, Lee KH, El-Jack S. Very Elderly Patients With Acute Coronary Syndromes Treated With Percutaneous Coronary Intervention. Heart Lung Circ. 2021;30(9):1337-42.
- 5.-Younger JO, Damen NL, van Domburg RT, Pedersen SS. Obesity, health status, and 7-year mortality in percutaneous coronary intervention: In search of an explanation for the obesity paradox. Int J Cardiol Cardiovasc Dis. 2013;167(4):1154-8.

Tabla 1. Características generales de 294 pacientes sometidos cateterismo

Características generales	Obesidad (n=71) n(%)	Sobrepeso (n=131) n(%)	Normal (n=92) n(%)
Edad (media)±DE	(74)±4	(75)±4	(75)±4
Hombres (n=204)	48(68)	94(72)	62(67)
Peso media±DE	(85)±11	(74)±8	(62)±9
Talla media±DE	(1.6)±0.1	(1.7)±0.1	(1.6)±0.1
Tiempo de angina media±DE	(2)±4	(3)±6	(3)±5
Tipos de angina			
Solo esfuerzos extenuantes	8 (11)	15(11)	6(7)
Esfuerzos moderados	36(50)	65(50)	50(54)
Con esfuerzos leves	25(35)	47 (36)	31(34)
En reposo	2(3)	4 (3)	5(5)
Días de estancia media±DE	(3)±2	(3)±3	(3)±3
Hipertensión	60 (85)	105 (80)	72 (78)
Dislipidemia	11(16)	16 (12)	8 (9)
Diabetes mellitus 2	48 (68)	66 (50)	53 (58)
Fumador activo	2 (3)	3 (2)	4 (4)
ERC	10 (14)	7 (5)	5 (5)
Hipotiroidismo	3 (4)	6 (5)	1 (1)
Insuficiencia cardiaca	7 (10)	16(12)	11 (12)

Tabla 2. Complicaciones intrahospitalarias de pacientes sometidos a cateterismo cardiaco

Variables	Obesidad y sobrepeso (n=202) n(%)	Normal (n=92) n(%)
Promedio de numero de complicaciones ±DE	2±1	3±2
Total de complicaciones	30(15)	38(41)
Complicación durante ACTP	29 (14)	32(35)
Choque cardiogénico	1(0.5)	1(1)
Falla cardiaca	0	2(2)
Infarto agudo al miocardio	2(1)	3(3)
Disección de arterias tratadas	6(3)	8(9)
Falta de reanudación de flujo	20(10)	18(20)
Trombosis de endoprótesis	0	0
Posterior a 72 horas	1 (.50)	1 (1)
Infección en zona de acceso vascular	1(0.5)	0
Asociado a acceso vascular	0	4 (4)
Hematoma	0	2(2)
Trombosis arterial	0	1(1)
Mortalidad	0	1 (1)
Ninguna	172(85)	54(59)