

PACIENTE QUE PRESENTÓ UN EVENTO CARDIOVASCULAR

¿Cómo seguimos?

Lic. Rosario Révoli

Serv. Nutrición

Hospital. El Cruce

Cardiopatía coronarias

Arteriopatías periféricas

Muerte súbita

Endocarditis infecciosa

Enf cerebrovasculares

Ataques al corazón

Insuficiencia cardíaca

Cardiopatía congénita

Cardiopatías reumáticas

-
- Las ECV son las **PRINCIPALES** causas de muerte en todo el mundo
 - Se calcula que en 2015 murieron por esta causa 17,7 millones de personas
 - Se estima que en el 2030 llegará a 23 millones de fallecimientos anuales



Factores de riesgo

No modificables

- Edad
- Sexo
- Historia familiar

Modificables

- Colesterol elevado o dislipemia
- Diabetes
- Estrés
- Hipertensión arterial
- **Obesidad**
- Tabaquismo
- Sedentarismo



Obesidad

- Es el 5to. factor de riesgo de **mortalidad** en el mundo
- La prevalencia e incidencia se ha **incrementado** ostensiblemente en los últimos años
- Según la OMS mas de la mitad de la población mundial presenta sobrepeso u obesidad



PubMed

obesity AND incidence cardiovascular disease |

Create RSS

Create alert

Advanced

Format: Summary ▾ Sort by: Most Recent ▾ Per page: 20 ▾

Send to ▾

Best matches for obesity AND incidence cardiovascular disease:

[Global trend in overweight and **obesity** and its association with **cardiovascular disease incidence**.](#)

Yatsuya H et al. Circ J. (2014)

[Obesity and cardiovascular diseases: implications regarding fitness, fatness, and severity in the **obesity** paradox.](#)

Lavie CJ et al. J Am Coll Cardiol. (2014)

[Dietary patterns, cardiometabolic risk factors, and the **incidence** of **cardiovascular disease** in severe **obesity**.](#)

Johns DJ et al. **Obesity** (Silver Spring). (2015)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 26325

<< First

< Prev

Page

1

of 1317

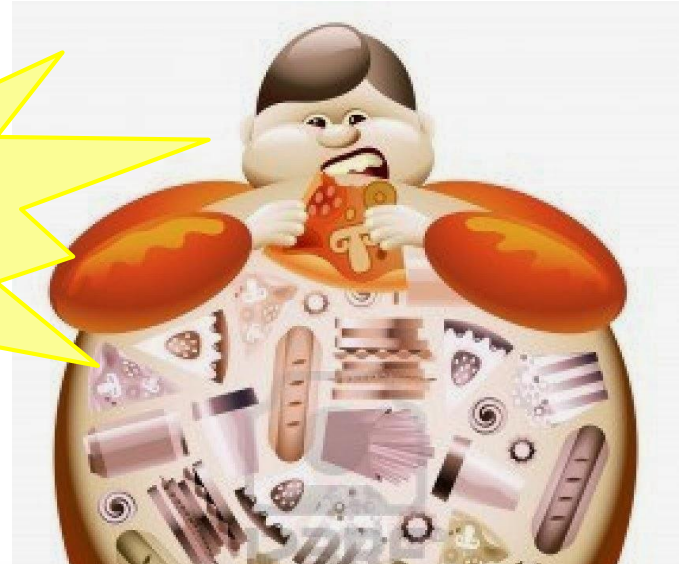
Next >

Last >>

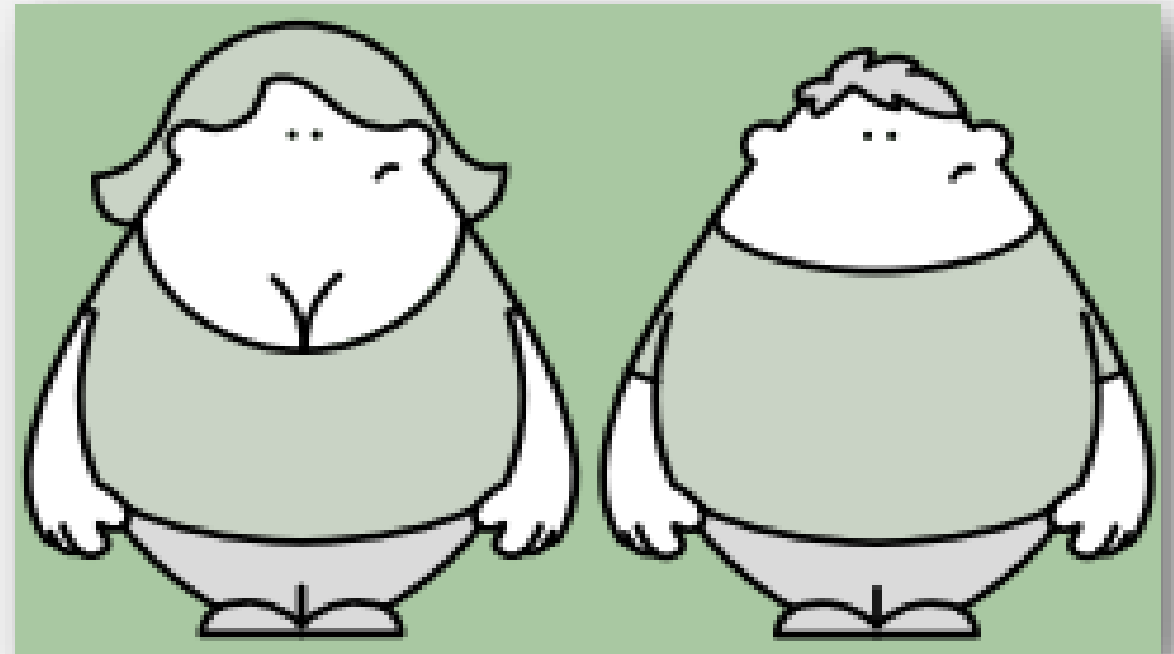


The Framingham Heart Study (FHS)

En 1967 se
relacionó a la
obesidad y la
incidencia de enf
CV



No quedan dudas que la
obesidad es un gran factor
de riesgo para el **desarrollo**
de enfermedades
cardiológicas

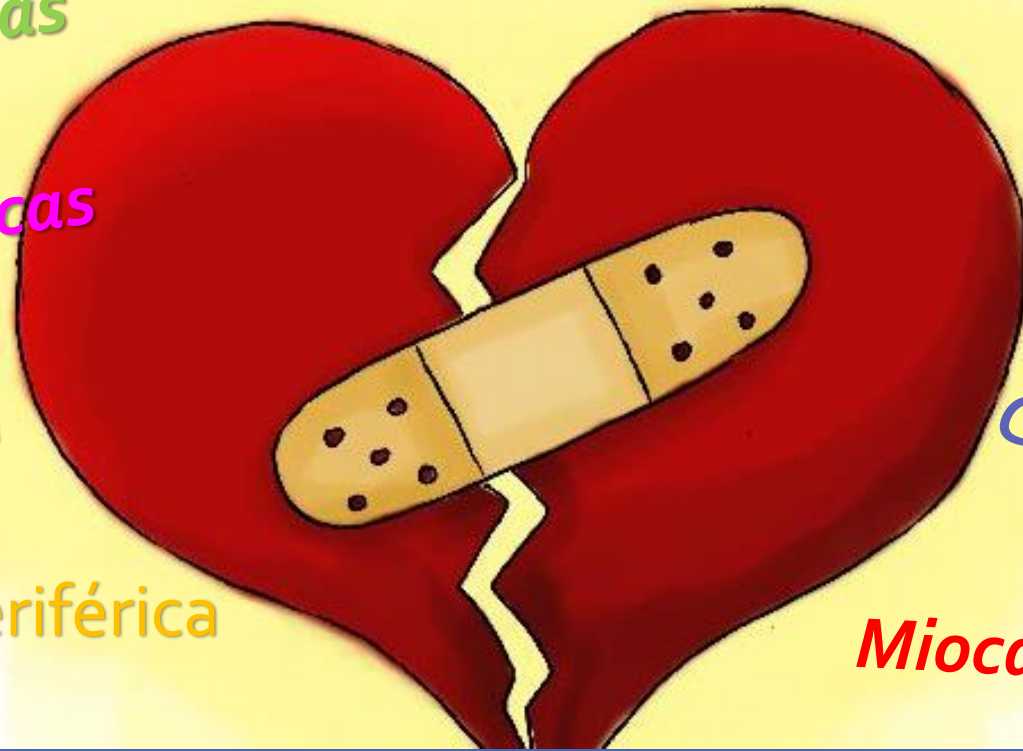


Cardiopatía coronarias

Arteriopatías periféricas

Insuficiencia cardíaca

Enf vascular periférica



HTA
Enf cerebrovasculares

Cardiopatía congénita
Cardiopatías reumáticas

Miocardiopatías

**¿QUÉ PASA CUANDO EL PACIENTE YA
PRESENTÓ EL EVENTO CARDIOVASCULAR?**



PARADOJA DE LA OBESIDAD

Qué es la paradoja de la obesidad?

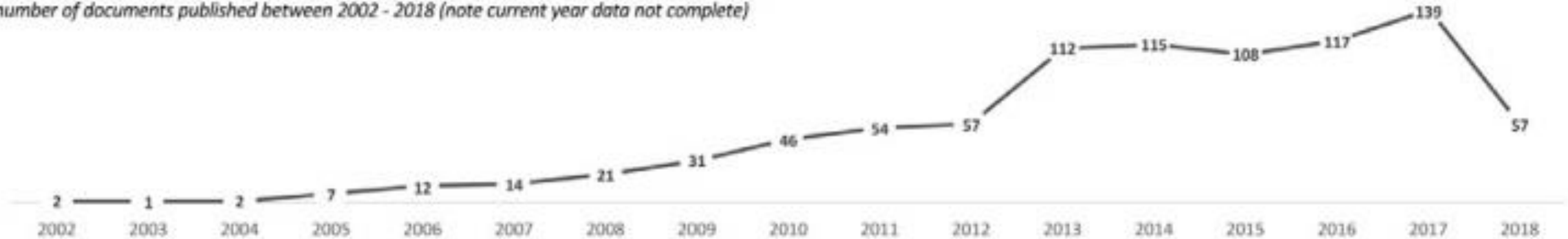
Es una *hipótesis* médica que sostiene que los pacientes con **sobrepeso u obesidad moderada grado I** cursan con **MENOR riesgo de muerte** y de **nuevos eventos cardiovasculares** comparado con aquellos con peso “normal” o delgados



DESDE HACE VARIOS AÑOS QUE SE VIENE INVESTIGANDO SOBRE LA PARADOJA DE LA OBESIDAD

History

number of documents published between 2002 - 2018 (note current year data not complete)

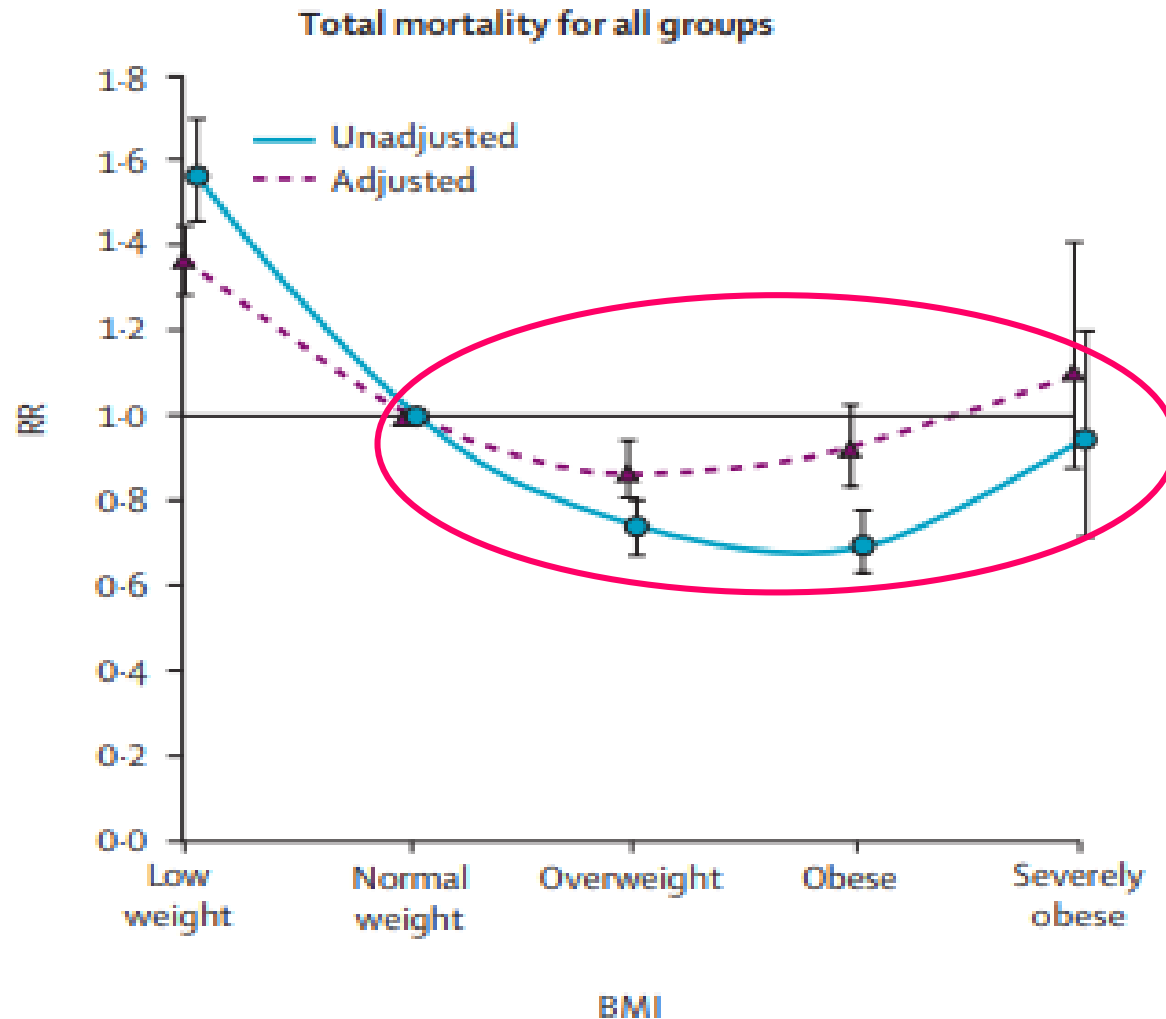


Llevamos un total de 895 estudios publicados al respecto



Association of bodyweight with total mortality and with cardiovascular events in coronary artery disease: a systematic review of cohort studies.

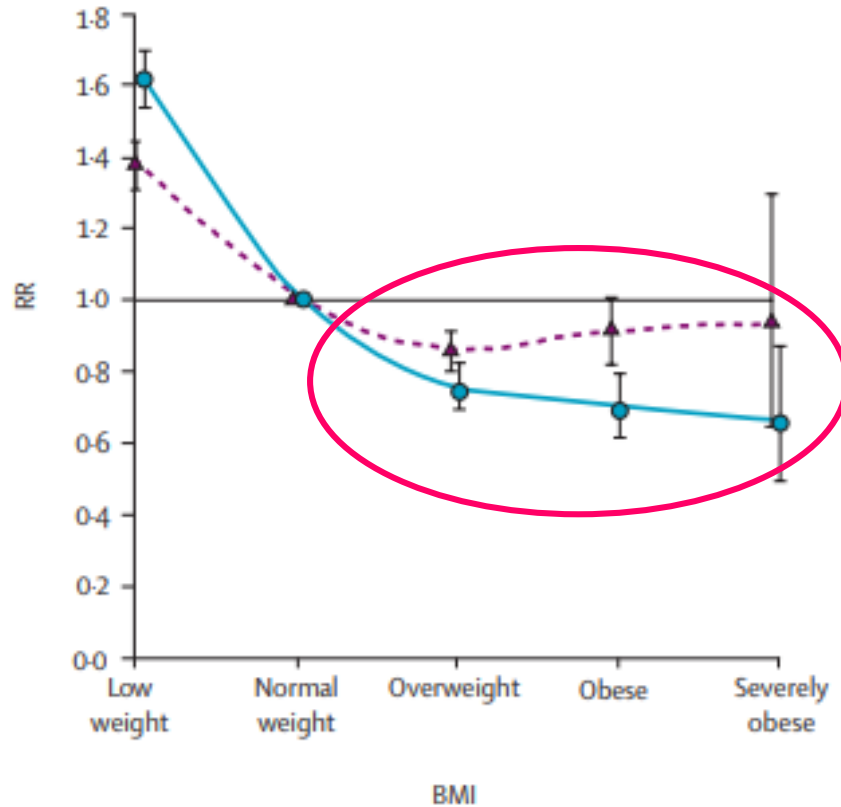
Romero-Corral A¹, Montori VM, Somers VK, Korinek J, Thomas RJ, Allison TG, Mookadam F, Lopez-Jimenez F.



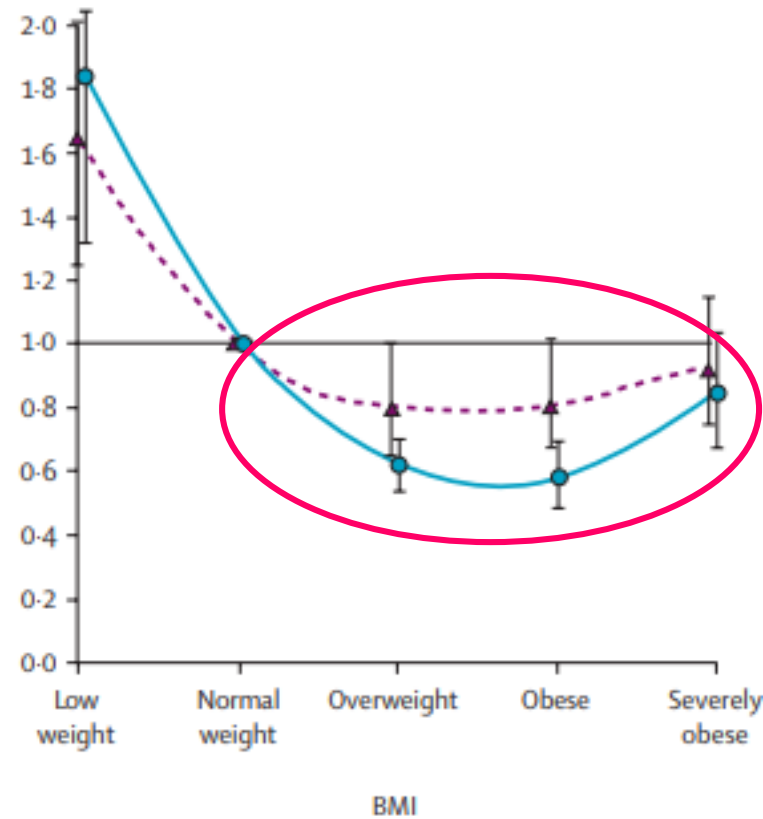
- Revisión de 40 estudios con **250 mil** pacientes con enfermedad coronaria que fueron seguidos por 3,8 años.
- Analizaron
 - Post IAM
 - Angioplastia
 - CRM

**El MAYOR
riesgo lo
tienen las
personas
delgadas!!**

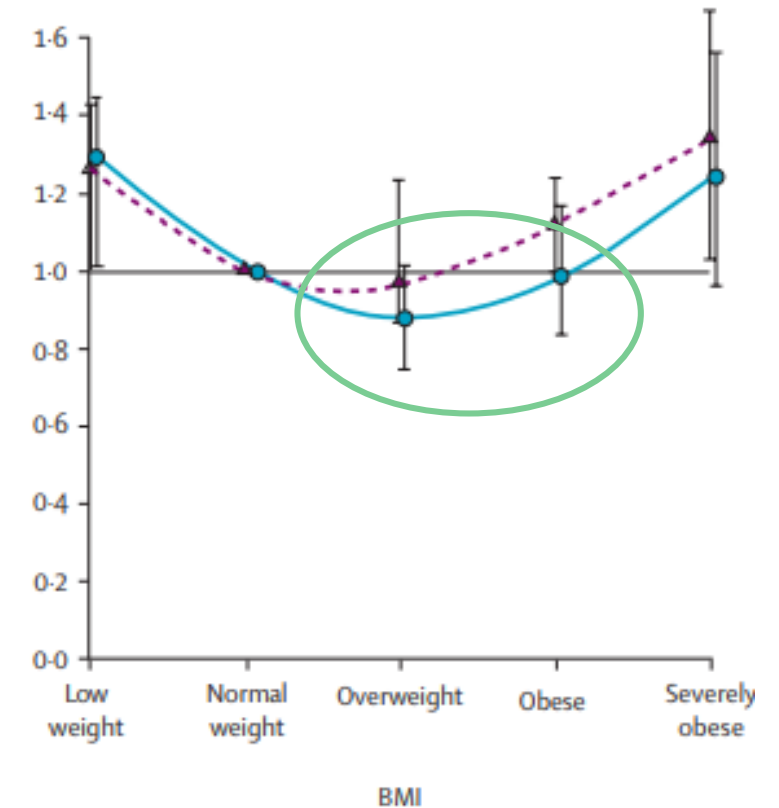
Mortalidad total en IAM



Mortalidad total en Angioplastia



Mortalidad total en CRM



— Unadjusted
- - - Adjusted

Cuando se realizó un análisis individual, se observaron los mismos resultados, excepto en los pacientes que se realizaron cirugía (CRM).

La aparente protección de la obesidad se observa **luego de haber presentado un evento cardiovascular o intervención coronaria.**



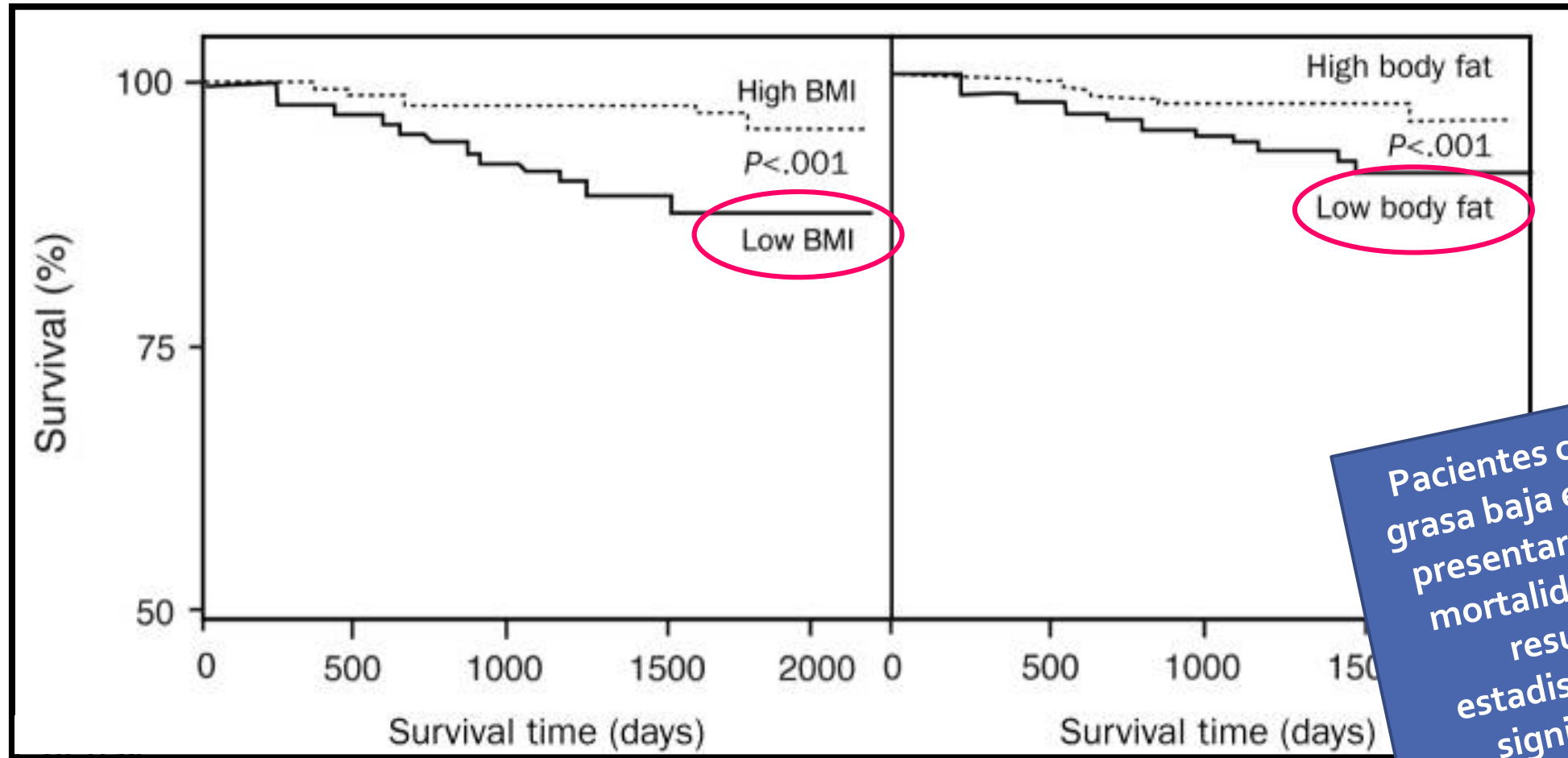
Pone en cuestionamiento las recomendaciones sobre el descenso de peso en pacientes con enfermedad cardiovascular ya instalada.

Body Composition and Coronary Heart Disease Mortality— An Obesity or a Lean Paradox?

- Estudio observacional retrospectivo que incluyó 581 pacientes con enfermedad coronaria que se siguieron por 3 años
- Determinar los efectos combinados del IMC y la masa grasa (MG) en el pronóstico de la enfermedad coronaria (Outcome: mortalidad)
- Se dividieron en 4 grupos para el análisis
 - IMC alto y bajo (>25 kg/m² y <25 kg/m²)
 - MG alta cuando en hombres: $>25\%$ y en mujeres: $>35\%$

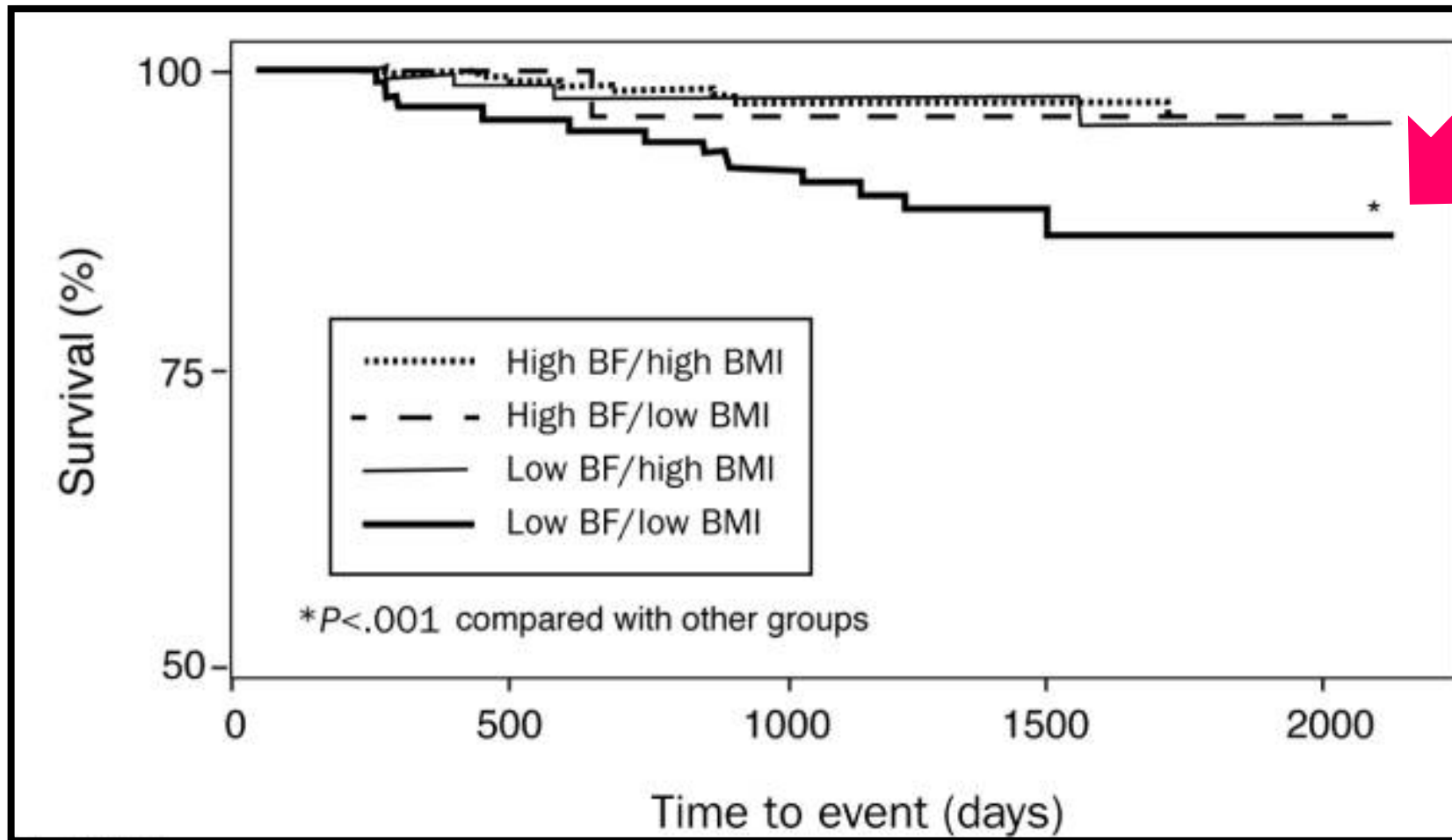
Parameter	High BF/high BMI (n=311)	Low BF/high BMI (n=125)	High BF/low BMI (n=26)	Low BF/low BMI (n=119)	P value ^a
BMI, kg/m ²	31.5±4.6 ^b	27.9±2.7 ^b	23.5±1.2	23.1±1.3	<.001
% BF	34.1±6.8 ^b	24.0±4.6	29.5±5.1 ^b	23.4±4.9	<.001

Curva de supervivencia



Pacientes con masa grasa baja e IMC bajo presentaron mayor mortalidad con un resultado estadísticamente significativo!!

Curva de supervivencia: Análisis de subgrupos



Alta MG y Bajo IMC (HR 1.51, IC 0.19-12.06; $P = .70$)
Baja MG y Alto IMC (HR, 1.23; IC, 0.37 - 4.10; $P = 0.73$)
Baja MG e IMC (HR 4.24, IC, 1.76-10.23; $P = .001$)

El IMC como la MG muestran que la supervivencia **DISMINUYE en los pacientes que presentan estos parámetros bajos**

Limitaciones

IMC



**No discrimina
entre masa
magra y masa
grasa**



**Practico y
rápido de usar
Uso universal
(estudios,
encuestas)**



**No se evaluaron
otros marcadores
de adiposidad
(CC o ICC)**



QUE PASA SI
USAMOS EL
ICC O CC??

Central obesity and survival in subjects with coronary artery disease: a systematic review of the literature and collaborative analysis with individual subject data.

Coutinho T¹, Goel K, Corrêa de Sá D, Kragelund C, Kanaya AM, Zeller M, Park JS, Kober L, Torp-Pedersen C, Cottin Y, Lorgis L, Lee SH, Kim YJ, Thomas R, Roger VL, Somers VK, Lopez-Jimenez F.

- Analizaron 6 estudios con 15923 en un periodo de seguimiento de 2,3 años
- Evaluaron:
 - Asociación entre las medidas de obesidad abdominal (**CC e ICC**) y mortalidad en pacientes con enfermedad coronaria (IAM, angioplastia, CRM)

ICC >0,85 para mujeres
>0,90 para hombres
según ATP III

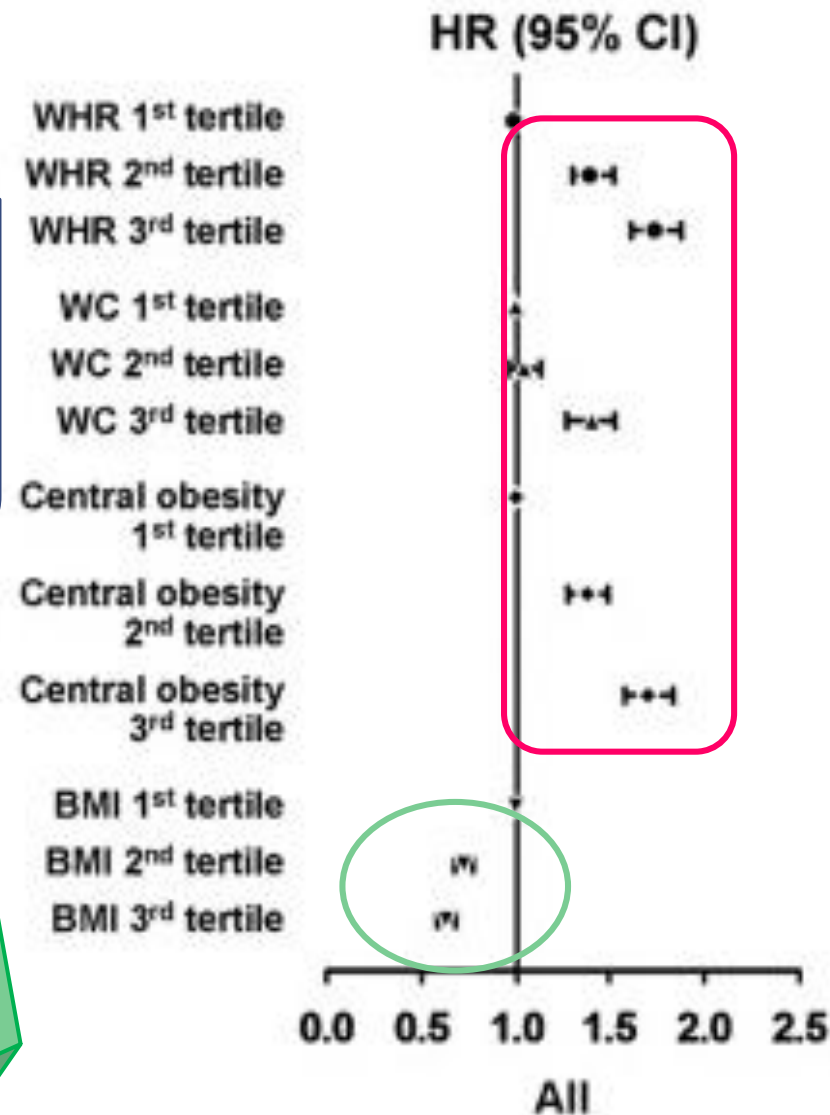
CC >88 cm para mujeres
>102 cc para hombres
según ATP III

IMC según OMS

All Subjects

Los pacientes que tenían alteradas las medidas de adiposidad central presentaron MAYOR mortalidad

El IMC mantuvo su relación con la paradoja



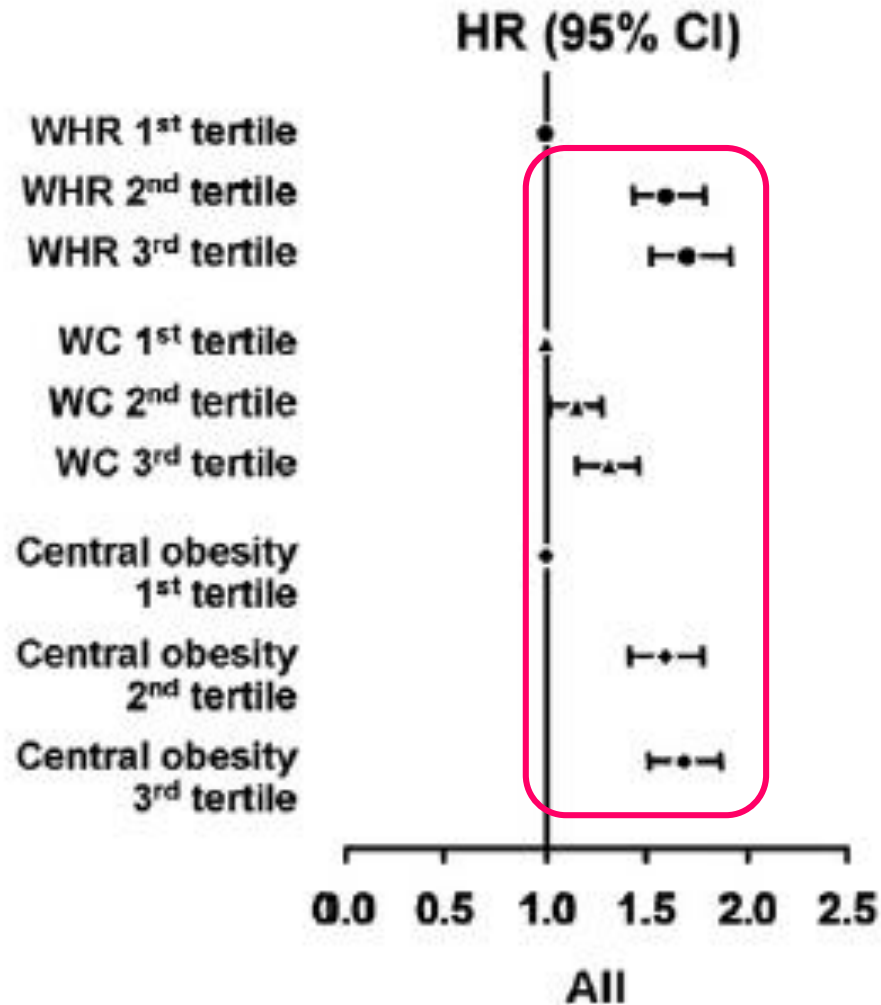
Alto ICC (HR 1,69, IC 95%: 1,55-1,84)

Alto CC (HR 1,29, IC 95%: 1,20-1,3)
p < 0.001

Ob central: (HR 1,70, IC 95%: 1,58-1,83)

IMC: (HR 0,64, IC 95%: 0,59- 0,69)

Normal Weight Subjects



Los pacientes con IMC normal mostraron MAYOR mortalidad cuando las medidas de adiposidad central se encontraban alteradas

Ob central (HR: 1.70, IC 95%: 1.52-1.89)

- El aumento de la obesidad central se asoció con una **mayor mortalidad** en pacientes con enfermedad coronaria **independientemente** del IMC
- El IMC se asoció de manera inversa con la mortalidad



Estos datos podrían tener implicancias significativas para la práctica clínica ya que generalmente se usa el IMC como parámetro general y en base a esto es que hacemos las recomendaciones

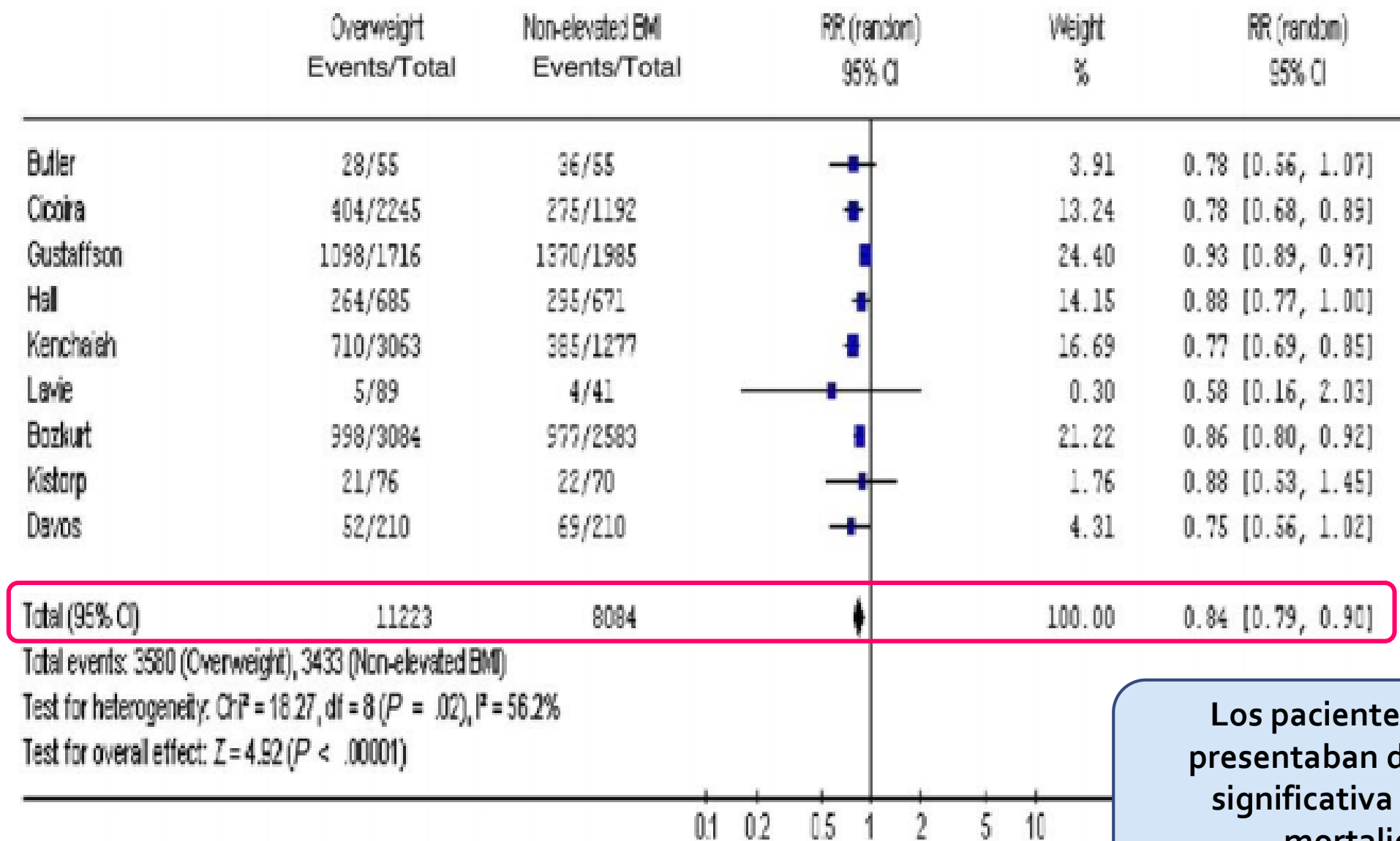


**Y LOS PACIENTES QUE
TIENEN INSUFICIENCIA
CARDIACA??**

Body mass index and mortality in heart failure: a meta-analysis.

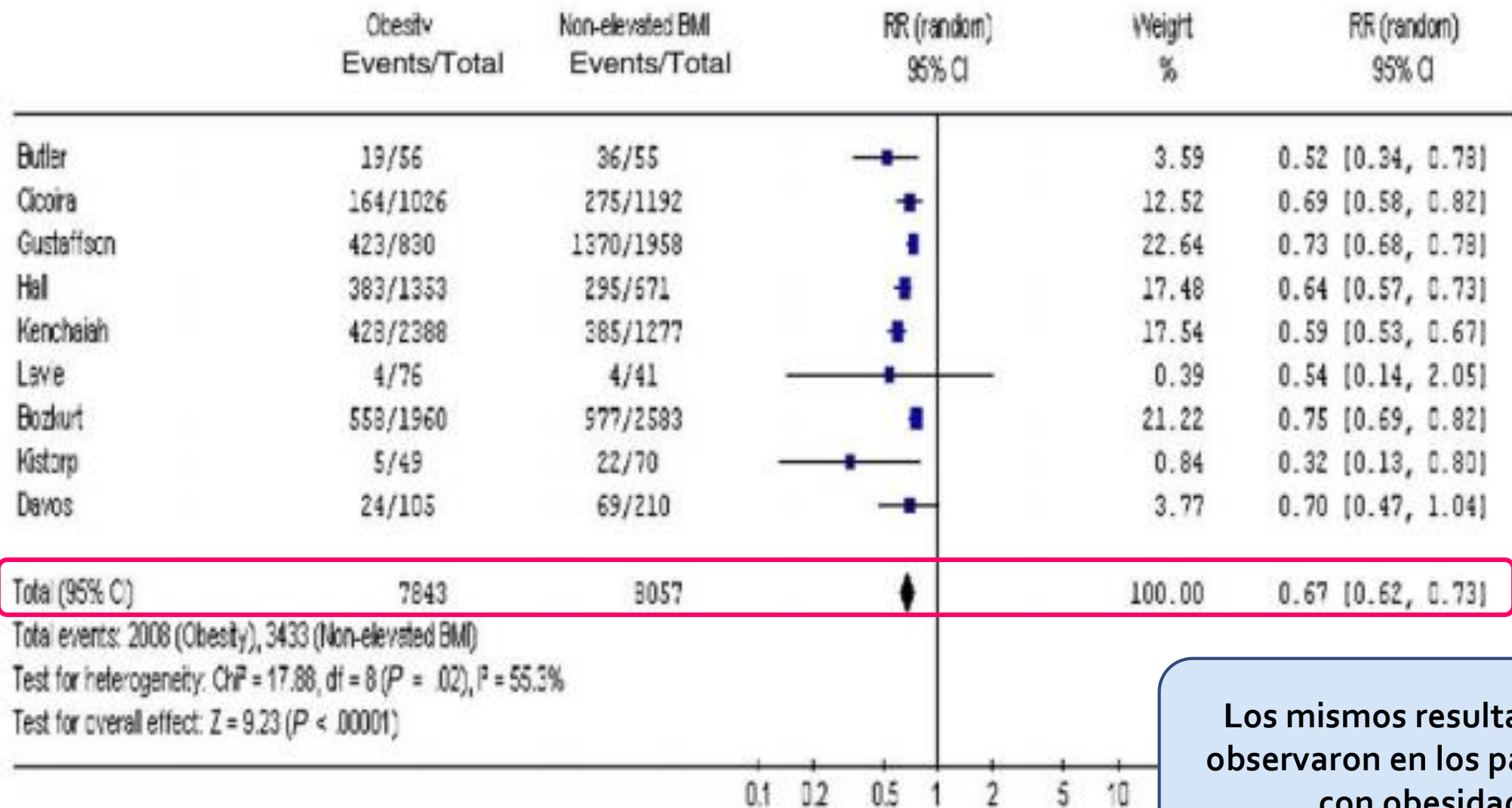
Oreopoulos A¹, Padwal R, Kalantar-Zadeh K, Fonarow GC, Norris CM, McAlister FA.

- Analizaron 9 estudios observacionales que incluyeron 28209 pacientes
- El objetivo fue examinar la asociación entre el aumento del IMC y la mortalidad en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica (ICC)
- Outcome primario fue mortalidad por todas las causas, con un outcome secundario de mortalidad por causas cardiovasculares.



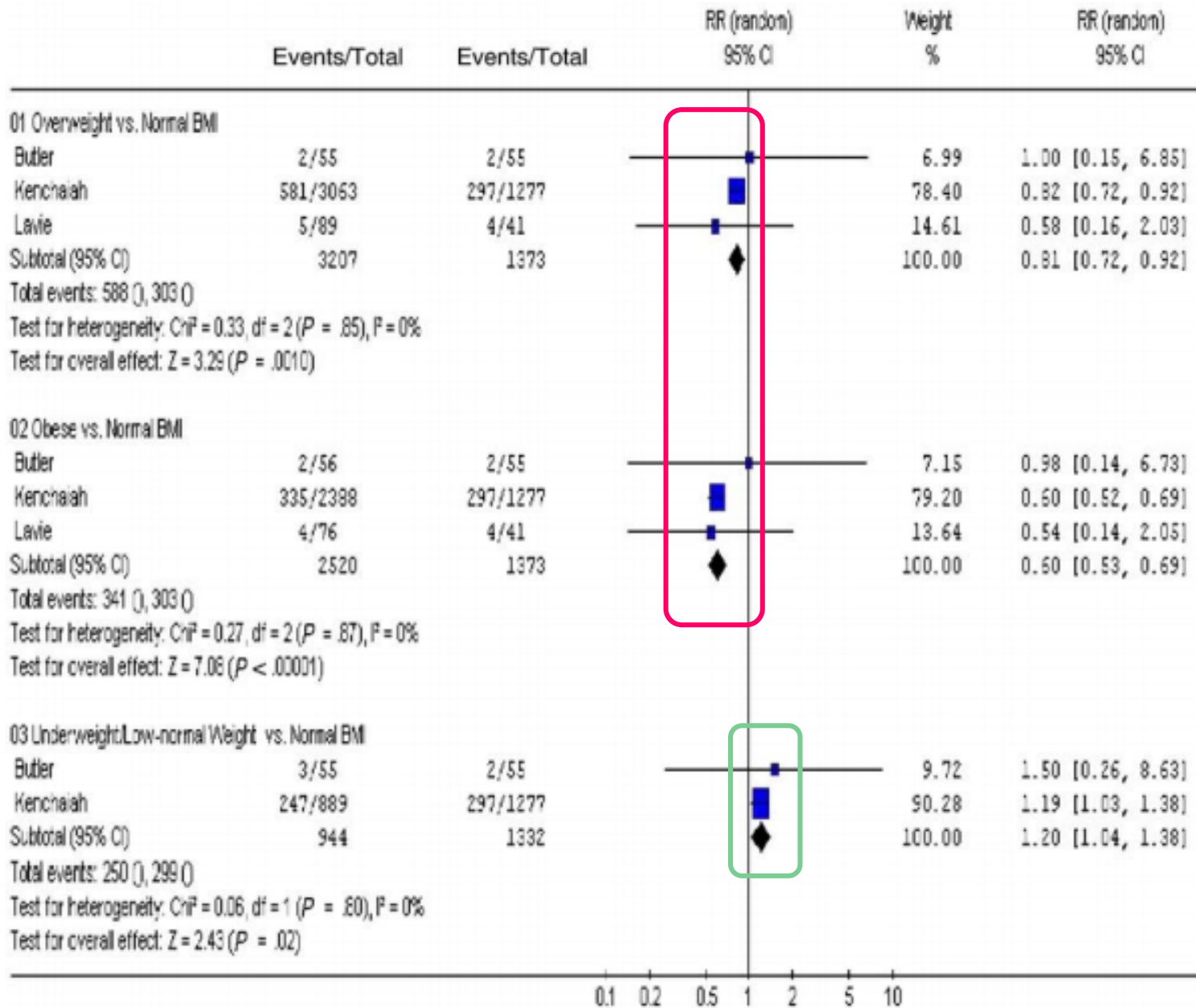
**Los pacientes con SP
presentaban de manera
significativa MENOR
mortalidad**

Overweight vs nonelevated BMI: all-cause mortality.



Obese vs nonelevated BMI: all-cause mortality.

Los mismos resultados se observaron en los pacientes con obesidad



BMI comparisons: cardiovascular mortality.

Cuando se analizó la mortalidad por causa cardiovascular, tanto los pacientes con SP y Ob mostraron de manera significativa **MENOR** mortalidad

Los pacientes con IMC normal y bajo, presentaron **MAYOR** mortalidad, aunque el resultado no fue significativo

Review Article

The Obesity Paradox and Heart Failure: A Systematic Review of a Decade of Evidence

- Revisión sistemática de la evidencia de los últimos 10 años para evaluar la relación entre la mortalidad por IC y el estado de peso, teniendo en cuenta el IMC y las medidas de obesidad como la CC o el pliegue tricipital.
- 10 estudios con 9879 pacientes cumplieron los criterio de selección

Todos los estudios informaron mejores resultados para los pacientes con obesidad en comparación con las personas mas delgadas, medidas por el IMC, CC y PT.

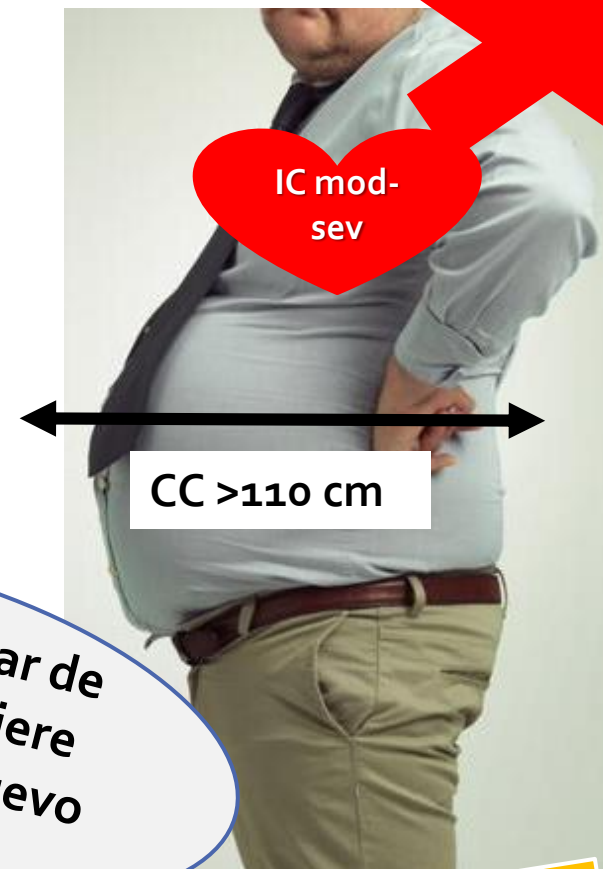
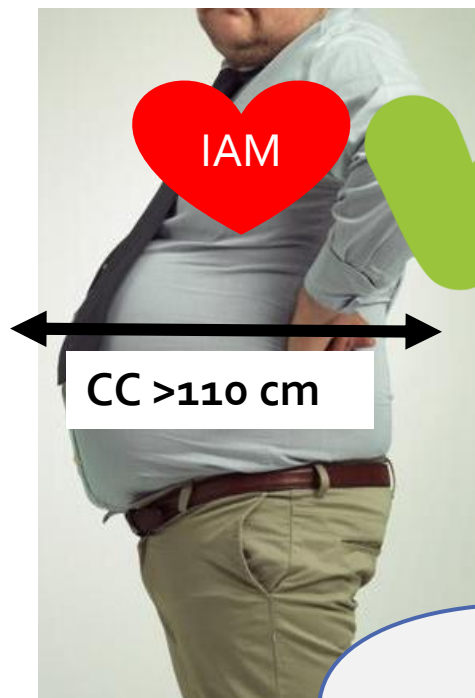
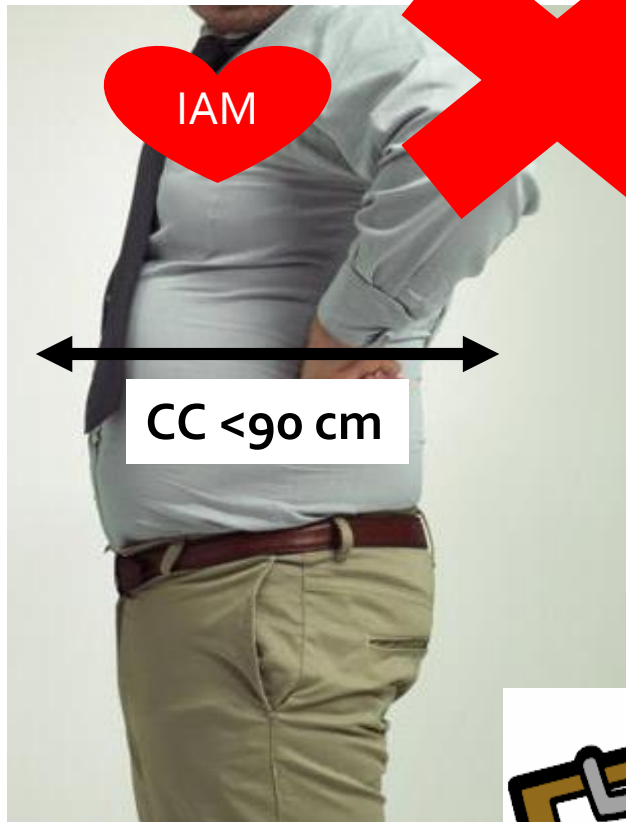
Se demostró un **peor pronóstico en aquellos con Obesidad mórbida (>40 kg/m²)**

**NINGUN ESTUDIO REFUTÓ
LA PARADOJA DE LA
OBESIDAD EN IC**



ENTONCES....

TENEMOS QUE
INDICARLE A TODOS
LOS PACIENTES DIETAS
HIPOCALÓRICAS PARA
QUE BAJEN DE PESO???



Tiene que bajar de peso ya! O quiere que tener de nuevo un infarto?

El único paciente con indicación de descenso de peso es el paciente que presenta alteración de la CC



MUCHAS GRACIAS
