

# SÍNDROME METABÓLICO COMO FACTOR DE RIESGO PARA ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS EN ADULTOS MAYORES.

UNAM-PAPIIT IN308411

Nallely Alejandra Vázquez Aguirre, Mario Sergio Briones Quiroz, Mirna Ruiz Ramos, Víctor Manuel Mendoza Núñez.

*Unidad de Investigación Gerontológica. Laboratorio 6, UMIEZ (PA). FES-ZARAGOZA, UNAM.  
e-mail:nva3d@hotmail.com*

**Introducción.** El Síndrome Metabólico (SM) es un factor de riesgo para desarrollar enfermedades cardiovasculares<sup>1</sup>, mismas que se pueden identificar con métodos auxiliares como el electrocardiograma (ECG). Se ha demostrado que existe una relación significativa entre la Hipertrofia ventricular izquierda (HVI) y el SM<sup>1</sup>, resaltando la importancia de la HVI como predictiva de Síndrome coronario agudo<sup>2</sup>. Otros criterios electrocardiográficos que se han enfatizado son la presencia de las ondas Q patológicas y “QS”, sugerentes de necrosis miocárdica como marcador de riesgo de enfermedades cardiovasculares, especialmente isquémicas<sup>2</sup> y el intervalo QTc alterado, lo cual a su vez se relaciona con el aumento de la morbimortalidad cardíaca<sup>3</sup>. Actualmente las investigaciones al respecto son escasas y no hay estudios que aborden la asociación entre el SM y las alteraciones electrocardiográficas relacionadas, en adultos mayores.

El objetivo fue identificar los cambios electrocardiográficos más comunes relacionados con el SM en una población de adultos mayores.

**Metodología.** Se realizó un estudio observacional, retroactivo, transversal y comparativo en 253 adultos mayores, sin antecedente de cardiopatía diagnosticada, todos habitantes del Estado de Hidalgo. Previo consentimiento informado por escrito, se determinaron medidas antropométricas, tensión arterial y niveles séricos de Glucosa, Triglicéridos y HDL en ayuno. Se identificaron a los pacientes con SM tomando como base los criterios de la American Heart Association/National Heart, Lung, and Blood Institute para el diagnóstico. Se realizó ECG de 12 derivaciones en reposo. Sólo se consideraron aquellas alteraciones electrocardiográficas sugestivas de cardiopatía isquémica, hipertrofia ventricular izquierda, así como el intervalo QTc prolongado. Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS 15.0; como prueba de comparación se utilizó Chi-cuadrada y para el cálculo de los factores de riesgo la razón de momios con intervalo de confianza de 95%. El valor de  $p < 0.05$  se estableció como la significancia estadística.

**Resultados y discusión.** De los 253, el 55% presentaron SM, 61% mujeres y 37% hombres. Del total de la población con SM, 74% tenían además alteraciones electrocardiográficas, siendo la más frecuente la HVI (69%,  $p = 0.001$ ), lo cual coincide con la bibliografía consultada. El 100% de los pacientes con intervalo QTc prolongado padecían SM, aunque la muestra para este resultado no era representativa.

**Conclusiones.** Se encontró una relación significativa entre la presencia de las alteraciones electrocardiográficas estudiadas y SM. El SM es un factor de riesgo para la presencia de HVI en adultos mayores.

**Palabras clave:** síndrome metabólico, hipertrofia ventricular izquierda, adultos mayores, electrocardiograma.

## Bibliografía.

1. Zuhair Allebban. 2009. Metabolism Clinical and Experimental. Vol. 59. 1551–1555 pp.
2. Ljuba Bacharova. 2011. Journal of Electrocardiology. Vol. 45. 244–251 pp.
3. Luigi Brollo. 2008. Arquivos Brasileiros de Cardiologia. Vol. 92. 368-372 pp.