

Factores de riesgo para extrasístoles ventriculares en la comunidad - 2019

Dr. Andrés R. Pérez Riera

Las contracciones ventriculares prematuras (CVPs) se consideran predictores de insuficiencia cardíaca y muerte. Los datos que relacionan factores de riesgo modificables y CVP son escasos.

Los autores evaluaron a 1.424 individuos, del Cardiovascular Health Study, que fueron randomizados para realizar Holter de 24 horas. Los datos demográficos, la presencia de comorbilidades, los hábitos de vida y las medidas del ecocardiograma se consideraron predictores de la frecuencia de los CVP. Entre 845 participantes, el cambio en la frecuencia de CVPs en el seguimiento de 5 años fue analizado.

Los participantes presentaron una media de 0,6 CVP por hora (0,1-7,1). De los factores modificables más directamente relacionados y después del ajuste multivariado, cada desviación estándar en la PA sistólica se asoció con un 9% más de CVPs (IC 95%: 2% -17% $p = 0,01$); no hacer actividad física o hacer en baja intensidad comparado con esfuerzo físico de mayor intensidad se asoció con cerca del 15% más CVPs (IC 95%: 3% -25% $p = 0,02$); (IC 95%: 3% -36% $p = 0,02$) que los que nunca fumaron.

Después de 5 años, la frecuencia de CVP se elevó de 0,5 a 1,2 por hora. Los predictores modificables directamente asociados a este incremento de las CVPs fueron la PA diastólica (OR 1,16 IC 95%: 1,02-1,31) y el tabaquismo (OR 1,31 IC 95%: 1,02-1,68) , ambos significativos.

Los autores concluyeron que implementar la actividad física, dejar de fumar y el control riguroso de la PA son estrategias fundamentales en el sentido de disminuir la frecuencia de CVPs y los resultados adversos asociados a esa condición clínica.

Perspectiva clínica

¿Qué es nuevo?

En una cohorte basada en la comunidad, los predictores fácilmente modificables de ectopia ventricular más frecuente incluyeron una presión arterial sistólica más alta, actividad física menos regular y fumar.

Durante los 5 años de seguimiento, aquellos con un aumento de la presión arterial diastólica y antecedentes de tabaquismo mostraron aumentos significativamente mayores en los recuentos de contracción ventricular prematura.

¿Cuáles son las implicaciones clínicas?

La optimización del control de la presión arterial, la mejora de la actividad física regular y la abstinencia de fumar pueden ayudar a reducir la frecuencia de la contracción ventricular prematura y, en consecuencia, los resultados adversos asociados a la contracción ventricular prematura.

Kerola T, Dewland TA, Vittinghoff E, Heckbert SR, Stein PK, Marcus GM. Modifiable Predictors of Ventricular Ectopy in the Community. *J Am Heart Assoc.* 2018 Nov 20;7(22):e010078. doi: 10.1161/JAHA.118.010078.