

# Alteraciones cardiovasculares en adolescentes con Anorexia Nerviosa

Agustina Dreyer Zanoni, Angela Leticia Rodríguez Anzola, Bruna Soledad Pintos Flores, Catherine Dahiana De León Coelho, Jessica Daniela Castro Perdomo, Luciana Micaela Rodríguez Martínez

Tutor: Prof. Adj. Dr. Andrés Bálsamo<sup>1\*</sup> Tutora: Lic. Nutrición Valeria Berrondo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Nutrición Poblacional; Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay

<sup>2</sup>Facultad de Química, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

\*E-mail: balsamoandres@gmail.com

## Introducción

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), son trastornos de salud mental considerados de origen multifactorial, incluyendo diversas causas tanto de origen biológico, psicológico, como familiar y sociocultural.

En los pacientes con TCA ocurren cambios adaptativos a nivel biológico y fisiológico, como lo son las alteraciones cardíacas. Los adolescentes con Anorexia nerviosa (AN), pueden desarrollar dichas alteraciones, aumentando así el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares (ECV).

## Objetivo

Identificar la frecuencia y magnitud de las alteraciones cardiovasculares en adolescentes con anorexia nerviosa (AN), con respecto a los adolescentes sanos.

## Resultados

Autores	Principales resultados
Kastner, S., et al.	Se demostró que los pacientes con AN presentan un mayor número de derrames pericárdicos (EP), que el grupo control de pacientes sanos.
Bomba, M., et al.	Se rechazó la hipótesis de que el QTc y el QTcd estén aumentados en adolescentes con ANr.
Tonhajzerova, I., et al.	Se evidenció la presencia de daño arteriosclerótico temprano en adolescentes con AN, caracterizado por un mayor índice de rigidez arterial (CAVI), en comparación a adolescentes con peso normal.
Marín B.V., et al.	Se constató la presencia de bradicardia sinusal evidenciada mediante ECG, y el intervalo QTc en rangos de normalidad en casi todos los pacientes. Además, se destaca la presencia de disminución de masa ventricular, derrame pericárdico y compromiso vascular.
Borgia, F., et al.	Se demostró que los adolescentes estudiados con AN presentaron alteraciones cardiovasculares, como bradicardia, derrame pericárdico, regurgitación mitral y disminución del ventrículo izquierdo.
Rivada, M., et al.	Se evidenció la prevalencia de alteraciones cardíacas en AN tales como bradicardia, trastornos de la repolarización ventricular, disminución de masa cardíaca, fueron los más frecuentes.

Todos los artículos se relacionan en cuanto a su población de estudio. Los artículos de Martín B.V., et al., Borgia, F., et al. y Rivada, M., et al. responden que existen alteraciones cardiovasculares estructurales y funcionales. En el estudio propuesto por Kastner, S., et al. se reveló la presencia de alteraciones funcionales. En el artículo propuesto por Tonhajzerova, I., et al., se constató la presencia de alteraciones estructurales. Por último, Bomba, M., et al., refuta su hipótesis inicial, pero sugiere que las alteraciones presenciadas pueden deberse al desequilibrio electrolítico u hormonal, o al uso de fármacos.

## Conclusión

A partir de los resultados obtenidos en la presente revisión bibliográfica estructurada, y el análisis de los artículos discutidos anteriormente, se logra afirmar que existe una mayor frecuencia y magnitud de alteraciones cardiovasculares en adolescentes con AN con respecto a adolescentes sanos.

## Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica estructurada, utilizando las fuentes de información: buscador Timbó FOCO y la base de datos Pubmed. La búsqueda de los artículos fue realizada mediante la sintaxis de búsqueda ((Anorexia nerviosa) AND (adolescent)) AND (cardiovascular disease), obteniendo inicialmente 1707 artículos a los que se les aplicó diferentes criterios de exclusión, obteniendo finalmente 6 artículos que respondieron la pregunta de investigación, los cuales fueron utilizados para llevar a cabo los resultados y la discusión.

