

de la circunferencia de cintura, la tensión arterial elevada, hiperglicemia, hipertrigliceridemia, o niveles reducidos de lipoproteína de colesterol de alta densidad.

La presencia de fenómenos concomitantes, y la presencia de síndrome metabólico, asociada con factores de inflamación e hipercoagulabilidad incrementan los factores de coagulación, reducción de fibrinólisis, disfunción endotelial, y la hiperreactividad de plaquetas, lo que predisponen a los pacientes a desarrollar acontecimientos cardiovasculares. Varios estudios han mostrado que los pacientes con síndrome metabólico

presentan riesgo considerablemente aumentado de diabetes, enfermedad de arteria coronaria, y cardiopatía isquémica.

Estudios recientes sugieren que el síndrome metabólico también puede desempeñar un papel en la patogenia de trombosis venosa profunda, pero esta última aseveración deberá ser confirmada por estudios clínicos de grandes.

PALABRAS CLAVES

Síndrome Metabólico, trombosis arterial y trombosis venosa

LA OBESIDAD ABDOMINAL ES ESENCIAL PARA EL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN EL SÍNDROME METABÓLICO: EL ESTUDIO DE TROMSØ.

Borch KH1, Braekkan SK, Mathiesen EB, Njølstad I, Wilsgaard T, Størmer J, Hansen JB. J Thromb Haemost. 2009 May;7(5):739-45. doi: 10.1111/j.1538-7836.2008.03234.x. Epub 2008 Nov 24.

RESUMEN

Antecedentes:

El síndrome metabólico es un conjunto de factores de riesgo cardiovascular, como la obesidad abdominal, hipertensión, dislipidemia y resistencia a la insulina, asociado con un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares y mortalidad por cualquier causa.

Objetivos:

El propósito del estudio fue evaluar el impacto del síndrome metabólico y sus componentes individuales, sobre el riesgo de tromboembolismo venoso (TEV) en un estudio poblacional prospectivo.

Métodos:

Los componentes individuales del síndrome metabólico se registraron en 6170 sujetos de 25 a 84 años en el Estudio de Tromsø en 1994-1995, y por primera vez los eventos de TEV se registraron hasta el 1 de septiembre de 2007.

Resultados:

El síndrome metabólico estaba presente en 21.9% (1,350 sujetos) de la población. Hubo 194 eventos de TEV primeros validados (2,92 por 1.000 personas-años) durante una media de 10,8 años de seguimiento. La presencia de síndrome metabólico se asoció con un mayor riesgo de TEV (HR, 1,65; IC del 95%, 1.22 a 2.23) en el análisis ajustado por edad y género. El riesgo de TEV aumenta con el número de componentes en el síndrome metabólico ($P < 0,001$). La obesidad abdominal fue el único componente asociado significativamente con TEV en el análisis multivariable incluyendo la edad, el género, y los componentes individuales del síndrome (HR, 2,03; IC del 95%, 1,49-2,75). Cuando la obesidad abdominal se omitió como criterio diagnóstico, ninguno de los otros componentes, solos o en clúster, se asoció con un mayor riesgo de TEV.

Conclusiones:

Nuestro estudio proporciona pruebas para el síndrome metabólico como factor de riesgo para el TE. La obesidad abdominal que parecía ser el factor de riesgo fundamental entre los componentes individuales del síndrome.