

# CARTA AL EDITOR

## LETTER TO THE EDITOR

1. Estudiante de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú
2. Médico Urólogo pediatra, Docente de la Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú

Financiamiento: autofinanciado

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener conflicto de intereses

Recibida: 27 mayo 2019

Aceptada: 22 junio 2019

Publicado online: 22 julio 2019

Correspondencia:

Astrid Amely Jara Lino

📍 Avenida Arequipa 440 con Jr. Larrabure y Unanue 110 Urb, Cercado de Lima 15046

☎ 945251791

✉ astrid114JL@gmail.com

Citar como: Jara Lino AA, Avendaño Zanabria DE. Carta al Editor sobre Factores de riesgo cardiovascular en mujeres obesas menopáusicas y premenopáusicas. Rev Peru Ginecol Obstet. 2019;65(3):379-380. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2199>

## Carta al Editor sobre Factores de riesgo cardiovascular en mujeres obesas menopáusicas y premenopáusicas

### Letter to the Editor on Cardiovascular risk factors in obese menopausal and premenopausal women

Astrid Amely Jara Lino<sup>1</sup>, David Elmer Avendaño Zanabria<sup>2</sup>

DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2199>

Sr. Editor.

El artículo "Factores de riesgo cardiovascular en mujeres obesas menopáusicas y premenopáusicas de Lima Metropolitana", de la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia 2019;65(1):11-5. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v65i2144>, señala que las mujeres obesas menopáusicas tienen mayor riesgo cardiovascular a comparación de las obesas premenopáusicas, y es debido a varios factores que se relacionan a la edad del paciente, HTA, y la dislipoproteinemia.

Al respecto, la tesis "Revalencia de factores de riesgo cardiovascular en población adulta del Centro de Atención Primaria Essalud de Cayalti – de Febrero a Diciembre 2017 Lambayeque Perú" elaborada por el doctor Capitán Mundaca<sup>(1)</sup>, concluye que las personas sedentarias de la población adulta son propensas a desarrollar aterosclerosis y además, si se suma a ello la obesidad, aumenta el riesgo que dichas personas desarrollen enfermedades cardiovasculares; también, el tabaquismo es un factor importante en riesgo cardiovascular.

Asimismo, el artículo "Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia" publicado en la Revista Científica en abril de 2019<sup>(2)</sup>, señala que durante el climaterio y la menopausia hay una disminución de hormonas (estrógenos) que producen un cambio en la acumulación de grasa y que esta aumenta la cantidad de tejido adiposo en distribución central (abdominal), sumando a ello la modificación del estilo de vida saludable; por esta razón, hay una relación entre la menopausia y la obesidad.

Por consiguiente, a fin de que exista información detallada sobre un determinado tipo de pacientes (pacientes con menopausia), se debe tener en cuenta en incluir los antecedentes como los hábitos nocivos, la actividad física y la edad en la que los pacientes desarrollaron obesidad, los mismos que se encuentran señalados en los referidos artículos.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Capitán Mundaca J. Revalencia de factores de riesgo cardiovascular en población adulta del Centro de Atención Primaria Essalud de Cayalti – de Febrero a Diciembre 2017 Lambayeque Perú (Tesis de segunda especialidad). Lambayeque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018: 39 pp.
2. Turiño Sarduy M, Colomé González T, Fuentes Guirola E, Palmas Mora S. Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia. Medicentro Electrónica [online]. 2019;23(2):116-24. ISSN 1029-3043.



La carta al Editor fue remitida al autor del artículo en referencia, y la siguiente es la réplica del Dr. Fausto Garmendia Lorena.

Señor Editor.

Con relación a la carta al Editor de los autores Astrid Jara-Lino y David Avendaño-Zanabria, cabría señalar que los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) son múltiples y que han sido divididos en modificables y no modificables.

Los FRCV no modificables comprenden al envejecimiento, gestación y género masculino. Los FRCV modificables comprenden a los tradicionales -como la obesidad, diabetes mellitus, dislipoproteinemia, hipertensión arterial, sedentarismo, tabaquismo- y los no tradicionales, como ocurre con las poblaciones migrantes por cambio del

estilo de vida, violencia, personas con el antecedente de peso bajo al nacer o con macrosomía fetal, historia de enfermedad vascular temprana, síndrome de ovarios poliquísticos, acromegalia, inflamación, infecciones, intoxicaciones, injurias inmunológicas, factores trombogénicos, estrés psicosocial, contaminación ambiental y otros que se van incorporando en el tiempo, cada uno de los cuales son FRCV independientes. Es obvio que, a tantos más tenga una persona, el RCV es más severo.

Dr. Fausto Garmendia Lorena<sup>1</sup>

1 Médico-Cirujano, Doctor en Medicina, Profesor Extraordinario Experto, Investigador Permanente Instituto de Investigaciones Clínicas; Academia Nacional de Medicina; ORCID N° 0000-0002-6513-8743.