

Consideraciones sobre Pacientes Centenarios

Viviane Tiemi Hotta

Instituto do Coração/Faculdade de Medicina da Universidade São Paulo (InCor/FMUSP); Fleury Medicina e Saúde, São Paulo, SP - Brasil

En las últimas décadas, con el avance en las estrategias diagnósticas y terapéuticas en las más diversas enfermedades, asociado a la mayor valorización de la medicina preventiva, se ha observado un aumento progresivo de la expectativa de vida mundial, además de aumento de la población de pacientes centenarios.

Los centenarios representan el extremo de la expectativa de vida y, de acuerdo con estudios recientes en esa población, se cree que factores genéticos pueden estar relacionados a la predisposición a la longevidad condicionando un proceso de envejecimiento lentificado en relación a individuos de la misma edad, además de atraso o aun cierta “protección” contra importantes enfermedades relacionadas al envejecimiento¹.

Algunos estudios demuestran también la importancia del género en los pacientes centenarios, evidenciada por la mayor prevalencia de mujeres en esa población, como es encontrado en el estudio de Santana et al.². Esos datos sugieren que las tasas de mortalidad específicas relacionadas al género siguen diferentes trayectorias durante el envejecimiento³. Además de los factores genéticos, en estudio de Franceschi et al.³, los autores sugieren que la longevidad en mujeres es menos dependiente de la genética que en hombres. En ese estudio, los autores sugieren que las mujeres centenarias italianas evaluadas presentaban un estilo de vida más sano, además de condiciones ambientales más favorables atribuidas a características antropológicas y culturales relacionadas al género en la población estudiada³.

Particularmente, también se observa baja incidencia de enfermedades cardiovasculares en centenarios, factores causales más frecuentes de óbito en pacientes con edad entre 70 y 80 años¹. En estudio de centenarios americanos, se observó menor prevalencia de hipertensión arterial sistémica, angina o infarto miocárdico y diabetes, además de buena salud mental, a pesar de las limitaciones físicas, en comparación a pacientes con edad entre 85 y 99 años⁴.

A pesar del aumento progresivo de la población centenaria, hasta el momento son escasos los estudios en la literatura respecto a las alteraciones ecocardiográficas en esa población. Aunque haya menor incidencia de enfermedades cardiovasculares en la población centenaria descrita en la literatura en relación a otros grupos de pacientes,

en estudio de Santana et al.² fue frecuente el hallazgo de aumento de las dimensiones indexadas de las cavidades cardíacas izquierdas, remodelado miocárdico (hipertrofia en 81,25% de los pacientes), alteraciones de la contractilidad segmentaria miocárdica (en 37,5% de los pacientes) además de insuficiencias valvulares de grado moderado o importante. Otro dato digno de mención, en el mismo estudio, fue la incidencia de insuficiencia valvular aórtica de grado moderado en 12,5% de los pacientes, y ningún caso de estenosis aórtica importante, una vez que esta última es la principal lesión valvular degenerativa en añosos.

En ese estudio, el diagnóstico de aumento de las cavidades cardíacas izquierdas presentó considerable variación después de corrección de las dimensiones para la superficie del área corporal enfatizando la necesidad de indexación de las medidas ecocardiográficas de las cavidades cardíacas en esa población específica. Tal hecho tal vez pueda ser explicado por las dimensiones antropométricas reducidas de la serie del estudio (media de peso: 48,2 Kg, y altura: 1,49 m). La mayoría de las pacientes era del sexo femenino y las características de la superficie corporal corroboran las evidencias de estudios previos relacionando la longevidad a los hábitos de vida y a las características antropométricas relacionadas al género. Sería interesante, en ese artículo, la descripción de la etnia, de hábitos de vida respecto a la práctica de actividades físicas regulares durante la vida, de antecedentes de tabaquismo y etilismo e informaciones clínicas respecto a enfermedades previas como hipertensión arterial sistémica, diabetes melito y dislipidemia. Las informaciones sobre los registros electrocardiográficos en la población estudiada también proveerían datos adicionales respecto a las alteraciones cardiovasculares en centenarios.

Además de eso, los resultados del estudio de Santana et al.² también sugieren la posibilidad de enfermedad coronaria y cardiovascular subclínica o no diagnosticada en esos pacientes. Así, es importante considerar que no es poco común el hallazgo de alteraciones ecocardiográficas tanto morfológicas como funcionales en pacientes centenarios, a despecho de la historia clínica negativa para la ocurrencia de enfermedades cardiovasculares, reforzando la importancia de la evaluación ecocardiográfica no invasiva en esos pacientes. De esa manera, es importante el conocimiento de las particularidades clínicas de los centenarios para promoción de medidas terapéuticas direccionadas que permitan mejor calidad de vida y tratamiento de enfermedades cardiovasculares con manifestación oligo o asintomática.

De cualquier modo, son necesarios más estudios con mayor número de pacientes centenarios para ampliación del conocimiento y comprensión de los factores genéticos, biológicos, ambientales y psicosociales que posibiliten el desarrollo de estrategias preventivas y terapéuticas para el envejecimiento saludable y funcional de la población.

Palabras clave

Añoso de 80 Anos o Más/Fisiología; Ecocardiografía; Longevidad; Expectativa de Vida/tendencias.

Correspondencia: Viviane Tiemi Hotta •

Unidade Clínica de Miocardiopatias do InCor/FMUSP.
Avenida Doutor Enéas Carvalho de Aguiar, 44, Código Postal 05403000,
São Paulo, SP – Brasil
E-mail: viviane.hotta@grupofleury.com.br, viviane.hotta@gmail.com

DOI: 10.5935/2318-8219.20150001

Referencias

1. Perls T, Terry D. Understanding the determinants of exceptional longevity. *Ann Intern Med.* 2003;139(5 Pt 2):445-9.
2. Santana GF, Leite DC, Andrade NL, Amaral PC. Avaliação ecocardiográfica de centenários. *Arq Bras Cardiol. imagem cardiovasc.*28(1):25-29.
3. Franceschi C, Motta L, Valensin S, Rapisarda R, Franzone A, Berardelli M, et cols. Do men and women follow different trajectories to reach extreme longevity? Italian Multicenter Study on Centenarians (IMUSCE). *Aging (Milano).* 2000;12(2):77-84.
4. Selim AJ, Fincke G, Berlowitz DR, Miller DR, Qian SX, Lee A, et al. Comprehensive health status assessment of centenarians: results from the 1999 large health survey of veteran enrollees. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.*2005;60(4):515-9.