

RELACIÓN ENTRE EL PESO AL NACER Y LA ATEROSCLEROSIS SUBCLÍNICA EN ADULTOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Astrid Nathalia Páez Esteban¹, Edwing Alberto Urrea Vega³, Juliana Silvani¹, Maria Inês Schmidt¹ Patrícia K. Ziegelmann⁴, Wilson Cañon-Montañez²

¹Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.

²Facultad de Enfermería. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

³Programa de Pós-graduação em Enfermagem. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.

⁴Programa de Pós-Graduação em Cardiologia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.
nathalia.paez03@gmail.com

Introducción. El bajo peso al nacer se ha asociado con mayor mortalidad y riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV) en adultos. La relación entre el peso al nacer y la aterosclerosis subclínica es controversial. En la última década, algunos estudios han identificado el bajo o elevado peso al nacer como factor de riesgo en niños, adolescentes y adultos jóvenes, sin embargo, otros estudios no han encontrado asociación y la evidencia de estudios en adultos aún es escasa. Por otro lado, el grosor íntima-media de la carótida (GIMC) es un marcador de aterosclerosis subclínica, utilizado para estratificar el riesgo de ECV y como desenlace clínico en estudios de intervención. **Objetivo.** Revisar sistemáticamente la evidencia sobre la relación entre el peso al nacer y la aterosclerosis subclínica medida con GIMC en adultos. **Metodología.** Revisión sistemática y meta-análisis de estudios observacionales analíticos. El protocolo se registró en PROSPERO (CRD42020210241). Se realizaron búsquedas sin restricción en la fecha de inicio hasta el 31 enero del 2021, en las bases de datos electrónicas Medline, Embase, Scopus, Web of Science y Cochrane CENTRAL. La calidad metodológica de los estudios se evaluó a través de la Newcastle-Ottawa Scale. El metaanálisis se realizó mediante modelo de efectos aleatorios. La medida de efecto utilizada fue la diferencia de medias (DM) con sus intervalos de confianza (IC) del 95%. La heterogeneidad se evaluó con el estadístico de inconsistencia (I^2). **Resultados.** Un total de 21235 adultos de 8 estudios fueron incluidos en el metaanálisis para el peso al nacer y 2053 participantes de 4 estudios para análisis del peso al nacer ajustado por edad gestacional. Los estudios se realizaron principalmente en Europa ($n=9$). Nueve estudios eran análisis de cohortes y la mitad eran de buena calidad metodológica. Todos los estudios incluyeron mujeres y hombres, el 72% de los estudios se publicaron en los últimos 10 años. Se observó que el bajo peso al nacer (DM: 0.003; IC 95%: -0.004 a 0.011; $p=0.08$; $I^2: 47.6\%$) y el elevado peso al nacer (DM: 0.007; IC 95%: 0.000 a 0.014; $p=0.60$; $I^2: 0\%$) aumentan los niveles de GIMC, pero solo el elevado peso al nacer alcanza significación estadística. De manera similar, pequeño para la edad gestacional (PEG) (DM: 0.008; IC 95%: -0.008 a 0.024; $p<0.01$; $I^2: 81.8\%$) y grande para la edad gestacional (GEG) (DM: 0.011; IC 95%: -0.009 a 0.030; $p<0.01$; $I^2: 82.3\%$) presentan una tendencia a aumentar el GIMC, pero no logran significación estadística. **Conclusiones.** El elevado peso al nacer se asoció con GIMC, sin embargo, el tamaño del efecto es pequeño, quizás clínicamente irrelevante. Por tanto, la influencia del peso al nacer en la aterosclerosis subclínica en adultos debe ser estudiada con mayor atención incluyendo mayor número de estudios, de adecuada calidad metodológica y de diferentes poblaciones.

Palabras clave: Peso al nacer. Aterosclerosis. Adulto. Metaanálisis. Factores de riesgo.

Fuente de Financiamiento: El presente trabajo fue realizado con el apoyo de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) – Brasil.