

Respuesta

Sr. Editor:

Hemos leído con atención la carta sobre nuestro artículo¹ enviada a la REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA por el Dr. Cheng y queremos agradecer las observaciones que hace en relación con la asociación del prolapso de la válvula mitral y la anorexia nerviosa. Aceptamos sus apreciaciones y deseamos puntualizar algunos aspectos sobre nuestras observaciones.

El prolapso de la válvula mitral es frecuente, con una prevalencia entre el 0,6 y el 2,4% en la población general² y entre el 33 y el 62% en pacientes con anorexia nerviosa^{3,4}. Estas diferencias pueden estar influidas por los criterios clínicos y ecocardiográficos usados para su diagnóstico. En nuestro trabajo, el prolapso mitral estaba presente en 7 (23,3%) de las pacientes examinadas por ecocardiografía, frente a uno (3,3%) de los controles normales. Se trataba siempre de formas leves y clínicamente asintomáticas. El registro electrocardiográfico Holter de 24 h permitió detectar extrasístoles supraventriculares poco frecuentes en 3 pacientes y extrasístoles ventriculares aislados en una.

La anorexia nerviosa es una enfermedad potencialmente letal con una mortalidad del 0,56% al año, que es más de 12 veces la observada en mujeres jóvenes de la población general. Se estima que alrededor de un tercio de las muertes de pacientes con anorexia son por causa cardíaca, fundamentalmente por muerte súbita⁵. Coincidimos con Cheng⁶ en que las causas de muerte súbita de estos pacientes pueden asociarse con una prolongación del intervalo QT, un aumento de la dispersión de QT y el prolapso de la válvula mitral. El tratamiento ade-

cuado, junto con la mejoría del estado nutricional, puede recuperar no sólo la disfunción de la válvula mitral, sino también los diversos parámetros cardiológicos alterados⁷.

Margarita Vázquez, José L. Olivares,
Jesús Fleta, Isaac Lacambra
y Mariano González

Departamentos de Pediatría y Cardiología. Hospital
Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. España.

BIBLIOGRAFÍA

- Vázquez M, Olivares JL, Fleta J, Lacambra I, González M. Alteraciones cardiológicas en mujeres adolescentes con anorexia nerviosa. *Rev Esp Cardiol* 2003;56:669-73.
- Avierinos JF, Gersh BJ, D'Phil Ch, Melton LJ, Bailey KR, Shub C, et al. Natural history of asymptomatic mitral valve prolapse in the community. *Circulation* 2002;106:1355-61.
- Alvin P, Zogheib J, Rey C, Losay J. Complications graves et mortalité au cours des dysorexies mentales à l'adolescence. *Arch Fr Pediatr* 1993;50:755-62.
- Simone G, Scalfi L, Galderisi M, Celentano A, Di Biasi G, Tammaro P, et al. Cardiac abnormalities in young women with anorexia nervosa. *Br Heart J* 1994;71:287-92.
- Mont L, Castro J. Anorexia nerviosa: una enfermedad con repercusiones cardíacas potencialmente letales [editorial]. *Rev Esp Cardiol* 2003;56:652-3.
- Cheng TO. Sudden cardiac death in mitral valve prolapse. *Circulation* 2001;103:e88.
- Mont L, Castro J, Herreros B, Paré JC, Azqueta M, Magriña J, et al. Reversibility of cardiac abnormalities in adolescents with anorexia nervosa after weight recovery. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2003;42:808-13.