

Relevancia clínica. Comentario al artículo “Efecto del posacondicionamiento isquémico en pacientes con infarto”

Clinical relevance. Commentary on the article “Effect of ischemic postconditioning in patients with myocardial infarction”

Dulce T. Gutiérrez-Guadarrama,^{1*} Joaquín I. Núñez-Sosa,² Roberto Gallardo-Fernández²
e Ipsae E. Melgoza-Toral¹

¹Servicio de Cardiología, Centro Médico ABC, Ciudad de México; ²Departamento de Medicina Interna, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, La Paz, Baja California Sur. México

Estimado editor:

Después de revisar el artículo de Fadil et al.¹ sobre el efecto del posacondicionamiento isquémico remoto en pacientes con infarto agudo al miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST), para una comprensión completa de los resultados es fundamental evaluar la relevancia clínica y determinar el impacto de la maniobra mediante el cálculo de la reducción absoluta de riesgo (RAR) y el número necesario a tratar (NNT).²

En primer lugar, es crucial señalar que para el desenlace primario el estudio reporta una mejoría significativa en la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI), respaldada por una relevancia estadísticamente significativa ($p = 0.03$).¹ Sin embargo, al valorar la magnitud del efecto para el desenlace de FEVI, los resultados muestran una RAR del 2% y un NNT de 50 pacientes. Es importante señalar que una variación del 2% en la FEVI está dentro de los rangos de variabilidad interobservador de cualquier método de imagen cardíaca, incluyendo la resonancia magnética, que es la actual técnica de referencia para esta medición,³ lo que minimiza el impacto del valor de p obtenido.

En segundo lugar, se han calculado la RAR y el NNT para el desenlace de volumen sistólico final del ventrículo izquierdo, obteniendo valores significativos (RAR

de 14.9 y NNT de 6). Estos resultados plantean la necesidad de evaluar la plausibilidad biológica de este desenlace en pacientes con IAMCEST durante el seguimiento a 6 meses tras la implementación de la maniobra de posacondicionamiento isquémico remoto.

Cabe recordar que la relevancia clínica va más allá de la relevancia estadística. Incluso cuando se observan valores significativos (RAR superior al 10% con un NNT inferior a 10),⁴ se deben considerar cuidadosamente los matices de los resultados. Este estudio subraya la importancia de evaluar no solo el impacto de la maniobra, sino también la plausibilidad biológica⁵ de la reducción del volumen sistólico final del ventrículo izquierdo.

Agradecimientos

Los autores agradecen la colaboración y el trabajo en equipo del departamento de cardiología.

Financiamiento

Sin financiamiento.

Conflicto de intereses

Sin conflicto de intereses.

*Correspondencia:

Dulce T. Gutiérrez-Guadarrama
E-mail: dra.gutierrezg@gmail.com

Fecha de recepción: 22-01-2025

Fecha de aceptación: 11-02-2025

DOI: 10.24875/GMM.25000023

Gac Med Mex. 2025;161:350-351

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

0016-3813/© 2025 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales de pacientes ni requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que no utilizaron ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción de este manuscrito.

Bibliografía

1. Fadil M, Darwin E, Ali H, Firman D, Amir M, Qanitha A. Efecto del posacondicionamiento isquémico remoto sobre la fracción de eyección del ventrículo izquierdo en pacientes con infarto de miocardio con elevación del segmento ST sometidos a intervención coronaria percutánea primaria. *Gac Med Mex.* 2023;159(5):434-8.
2. Rivas-Ruiz R, Castelán-Martínez OD, Pérez-Rodríguez M, Palacios-Cruz L, Noyola-Castillo ME, Talavera JO. Investigación clínica XXIII. Del juicio clínico a los metaanálisis. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2014;52(5): 558-65.
3. Ramírez Flores SE. Utilidad de la resonancia magnética cardíaca en el diagnóstico de cardiomiopatías. *Interiencia Médica.* 2022;12: 24-35.
4. Talavera JO, Rivas-Ruiz R. Investigación clínica VIII. Revisión estructurada de un artículo. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2012;50(2):163-6.
5. Roy-García I, Rivas-Ruiz R, Pérez-Rodríguez M, Palacios-Cruz L. Correlación: no toda correlación implica causalidad. *Revista Alergia México.* 2019;66(3):354-60.