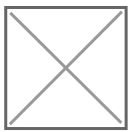


Obesos n = 17		p	No Obesos n = 24		p	p, obesos vs no obesos, fase aguda	p, obesos vs no obesos, seguimiento
Fase aguda	Seguimiento		Fase aguda	Seguimiento			

Edad, años	55,2 (7,6)			58 (11,6)				
Sexo, varón	15(88,2)			23 (95,8)				
SCACEST	14 (82,4)			14 (58,3)				
Arteria responsable, DA	9 (52,9)			16 (66,7)			0,37	
IMC, kg/m ²	32 (1,7)	29,9 (2,03)	0,005	26,3 (2,3)	26,8 (3,02)	0,06		
Parámetros estructurales								
VTDVI (ml/m ²)	83,9 (20)	77,6 (14)	0,15	81,2 (12,7)	79,9 (17,9)	0,47	0,35	0,65
VTSVI (ml/m ²)	42,4 (18)	36,5 (10)	0,05	37,9 (12,3)	35,9 (13,1)	0,10	0,24	0,53
iVTDVD (ml/m ²)	64,5 (16,1)	65,8 (14,4)	0,73	65,6 (15,9)	69,8 (13)	0,19	0,84	0,82
iVTSVD (ml/m ²)	24,5 (9,9)	27 (11,6)	0,31	24,1 (14,1)	26,3 (7,3)	0,42	0,94	0,69
Masa VI (g)	121,7 (37)	114,3 (28,4)	0,41	128,2 (31,1)	110 (23,3)	0,004	0,57	0,35
Tejido adiposo epicárdico, ml	88,57 (40,2)	89,15 (32,8)	0,93	49,56 (27,2)	50,9 (24,3)	0,81	0,003	0,01
Parámetros funcionales								
FEVI (%)	51,2 (10,2)	53,6 (8,8)	0,17	54,1 (9,9)	56 (8,3)	0,24	0,38	0,41

FEVD (%)	63 (8)	61,6 (8,5)	0,30	63,4 (6,1)	62,6 (6,4)	0,03	0,15	0,68
SLG VI (%)	-14,5 (3,8)	-13,8 (11,4)	0,63	-14,1 (3,7)	-16,11 (4,6)	0,47	0,81	0,30
SLG AI (%)	21,5 (6,7)	22,8 (6,5)	0,61	21,6 (7,9)	22,9 (7,3)	0,12	0,95	0,98

Datos expresados como media (DE) o valor absoluto (%). SLGVi: *strain* longitudinal global del VI; SLGAI: strain longitudinal global de la AI.



Segmentación manual de tejido adiposo epicárdico en secuencia SSFP.

Conclusiones: La resonancia magnética cardíaca permite cuantificar de forma completa el tejido adiposo epicárdico. Los pacientes obesos con un primer IAM presentan una cantidad muy superior de TAE comparado con los no obesos. La pérdida de peso en el seguimiento no se acompaña de una reducción del TAE, con las implicaciones en cuanto a secreción de mediadores de inflamación y estrés oxidativo y su acción directa sobre el miocardio subyacente.

Agradecimientos: PI 15/00742 PI 18/00257.