



5008-6. FIBROSIS MIOCÁRDICA DIFUSA EN PACIENTES OBESOS MÓRBIDOS. RELACIÓN CON LA FUNCIÓN MIOCÁRDICA

María Luaces Méndez¹, Victoria Cachofeiro Ramos², Fabián Islas Ramírez¹, Julián Palacios Rubio¹, Luis Eduardo Enríquez Rodríguez¹, Roberto García Álvarez³, Leopoldo Pérez de Isla¹ y Carlos Macaya Miguel¹ del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, ²Universidad Complutense, Madrid y ³General Electric Healthcare, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La disfunción diastólica se encuentra con frecuencia en pacientes con obesidad mórbida, y además no mejora tras la pérdida de peso conseguida con cirugía bariátrica. La presencia de fibrosis miocárdica establecida podría tener un papel en este hallazgo y las técnicas de T1 Mapping mediante resonancia magnética cardíaca (CRM) permiten estudiar esta fibrosis. El objetivo fue cuantificar la fibrosis miocárdica difusa (FMD) mediante CRM en pacientes obesos mórbidos y explorar su relación con parámetros ecocardiográficos de función miocárdica.

Métodos: Inclusión consecutiva de pacientes obesos mórbidos aceptados para cirugía bariátrica. En cada caso, se realizó CRM incluyendo secuencias MOLLI de T1 mapping y cuantificación del compartimento de volumen extracelular (VE) como surrogado de FMD, ecocardiograma con estudio de *strain* global longitudinal y circunferencial para la función miocárdica, y recogida de datos analíticos y clínicos.

Resultados: Se incluyeron 25 pacientes, 68% mujeres. El índice de masa corporal promedio fue $39,5 \pm \text{kg/m}^2$. El VE promedio fue $0,29\% \pm 0,04$, ligeramente superior en mujeres ($0,30 \pm 0,04$) que en varones ($0,26 \pm 0,03$), $p = 0,16$. El VE se relacionó directamente con el espesor parietal relativo y con el cociente E/e' , e inversamente con el *strain* global longitudinal (tabla).

Coeficientes univariados de correlación de Pearson entre fracción de volumen extracelular cuantificado por T1-mapping y parámetros ecocardiográficos y de cardio-RM

Variable n = 25	Coeficiente de correlación	p
Edad, años	0,16	0,55
IMC, kg/m^2	-0,29	0,28
VTDVI, mL/m^2 (CRM)	-0,29	0,29

VTSVI, mL/m ² (CRM)	-0,29	0,28
Masa VI, g (CRM)	-0,25	0,35
Masa indexada de VI, g/m 2,7 (CRM)	-0,36	0,18
FEVI (CRM)	0,24	0,38
E/A (Eco)	0,15	0,57
E/e' (Eco)	0,55	0,03
Volumen AI, mL/m ² (eco)	0,03	0,9
GPR (eco)	0,5	0,05
<i>Strain</i> global longitudinal% (eco)	-0,57	0,02
<i>Strain</i> global circunferencial% (eco)	0,1	0,75
IMC: índice de masa corporal. VTDVI: volumen telediastólico del ventrículo izquierdo. VTSVI: volumen telesistólico del ventrículo izquierdo. CRM: resonancia magnética cardíaca. Eco: ecocardiografía. GPR: grosor parietal relativo.		

Conclusiones: En pacientes obesos mórbidos, la fibrosis miocárdica difusa cuantificada mediante resonancia magnética cardíaca con T1 mapping se asocia con datos ecocardiográficos de *strain* de disfunción subclínica miocárdica y con remodelado ventricular.

Agradecimientos: Becas de Investigación en Cardiología Clínica de la Fundación Española del Corazón y Red de Investigación Cardiovascular RD 12/0042/0033.