



## 6001-3. MENOR TIEMPO DE ACTIVACIÓN ELÉCTRICA CARDIACA EN ADOLESCENTES CON RETRASO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO

Paula Sánchez Somonte<sup>1</sup>, Marta Sitges Carreño<sup>1</sup>, Josep Brugada<sup>1</sup>, Fátima Crispi<sup>2</sup>, Mérida Rodríguez-López<sup>2</sup>, Álvaro Sepúlveda-Martínez<sup>2</sup> y Eduard Gratacós<sup>2</sup> del <sup>1</sup>Hospital Clínic, Barcelona e <sup>2</sup>IDIBAPS, Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El retraso del crecimiento intrauterino (RCIU) se asocia a un incremento de la mortalidad cardiovascular en la edad adulta. Se ha descrito que produce un remodelado específico en el corazón que persiste al menos hasta la infancia, pero los cambios que se producen sobre el sistema eléctrico cardiaco todavía se desconocen. El objetivo fue determinar los efectos a largo plazo del RCIU sobre el sistema de conducción cardiaco y su relación con el remodelado miocárdico.

**Métodos:** Se realizó un electrocardiograma de 12 derivaciones a 56 adolescentes con antecedentes de RCIU y a 90 controles. Se midió la onda P, QRS, PR, QT, QTc, JT y TP-Tend. Las dimensiones y volúmenes ventriculares se determinaron por ecocardiograma transtorácico (ETT).

**Resultados:** La duración de la P, PR y QRS fueron significativamente menores en los individuos con antecedentes de RCIU ( $p = 0,01$ ,  $p < 0,001$  y  $p < 0,001$  respectivamente). El índice de esfericidad del ventrículo izquierdo (IEVI) y el *strain* longitudinal global (SLG) son también menores que en los controles ( $p < 0,001$  y  $p < 0,01$ ). Después de ajustar las medidas electrocardiográficas por IEVI y SLG, la duración de la onda P y del QRS siguen presentando diferencias significativas. Además, existe una correlación positiva del volumen telediastólico del VI con la duración de la onda P y QRS ( $r = 0,1822$  y  $r = 0,2242$  respectivamente) así como del IEVI con el QRS ( $r = 0,1969$ ).

**Conclusiones:** En adolescentes con antecedentes de RCIU existe un menor tiempo de activación total cardiaca probablemente en relación con un menor tamaño del corazón. La asociación de este hallazgo con eventos arrítmicos posteriores requiere más estudios.