



4017-6. EDAD CRONOLÓGICA E ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y SU INFLUENCIA SOBRE LOS SIGNOS DE ENVEJECIMIENTO CARDÍOVASCULAR. DESCRIPCIÓN DE NUEVOS PARÁMETROS

Sergio Mejía Viana, Satu Nieminen y Tarja Konkola de la Clínica USP Fuengirola, Fuengirola (Málaga) y Aurinkorannikon Sydänyhdistys, Fuengirola (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre varios parámetros ecocardiográficos de envejecimiento cardiovascular, índice intima/media carotídeo y parámetros no invasivos de función autonómica, con la edad cronológica, el índice de masa corporal y la circunferencia abdominal en una población de no fumadores (al menos 5 años) y sin diabetes conocida.

Población: 60 sujetos finlandeses residentes en la costa del sol. Edad media 65,4 (8,2) años. Sexo femenino 63%. Índice de masa corporal (IMC) medio 27,67 (4,23) m²/kg. Perímetro abdominal medio 93,89 (15,74) cm.

Métodos: Variables analizadas: Mediante ecocardiograma, Relación septo/pared posterior, diferencia sístole/diástole de la raíz aórtica, desplazamiento del anillo tricuspídeo (DAT) y mitral, IRTV (índice de relajación isovolumétrica), relación E/A, relación raíz aórtica/apertura aórtica (RAo/ApAo), índice de Abascal-Wilkins de la válvula mitral y velocidad máxima de válvula aórtica. Mediante dúplex vascular: Índice intima/media en carótida derecha (MIRCA), diferencia sístole/diástole en carótida derecha y diámetro interno de aorta abdominal. Como test de función autonómica se realizaron las pruebas de ortostatismo (índice 30/15), prueba de Handgrip (test de Katz) y prueba de inspiración/expiration.

Resultados: La edad cronológica no presenta correlación estadística con ninguno de los parámetros de envejecimiento cardiovascular. Existe una correlación negativa entre la edad y la relación E/A del llenado mitral ($r = -0,54$). No hay diferencias estadísticas en el análisis de la función autonómica. La tabla muestra las diferencias entre dos grupos derivados de un punto de corte en 68 años. Un alto índice de masa corporal se relaciona con mayor IRTV ($p = 0,01$), con RAoApAo ($p = 0,02$) y con mayor diámetro interno de aorta abdominal ($p = 0,02$).



Conclusiones: El desplazamiento del anillo tricuspídeo es menor en los sujetos más mayores de nuestro estudio y puede ser evaluado como signo objetivo de envejecimiento cardiovascular que no depende exclusivamente de la edad cronológica.