



## 6011-146. CARACTERIZACIÓN DEL TEJIDO ADIPOSO EPICÁRDICO EN LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA. ESTUDIO CON CARDIO-RM

Jean-Paul Vílchez, María Luaces Méndez, Alexander Cely, Natalia Zareba, Alberto de Agustín, José Juan Gómez de Diego, Leopoldo Pérez de Isla y Carlos Macaya del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El tejido adiposo epicárdico (TAE) cumple funciones paracrinas y endocrinas en su íntima relación con el miocardio subyacente. La Cardio-RM permite su cuantificación precisa incluso en corazones con importantes anomalías estructurales.

**Objetivos:** Caracterizar el tejido adiposo epicárdico ventricular de pacientes con cardiopatía isquémica y relacionarlo con las demás características anatomofuncionales cardíacas y características clínicas de estos pacientes.

**Métodos:** Inclusión prospectiva de pacientes remitidos para Cardio-RM (1,5 T) por cualquier motivo y con el diagnóstico final por Cardio-RM de cardiopatía isquémica. Se cuantificó el TAE de ambos ventrículos a partir de la suma de las planimetrías de todos los cortes en telediástole, en secuencias FIESTA, en eje corto, de base a ápex (fig.). Se obtuvo el volumen de TAE multiplicando el área planimetrizada por el espesor de corte.

**Resultados:** Se incluyeron 37 pacientes. La edad media fue 59,7 (12,7) años. El 81% fueron varones. La indicación más frecuente de la Cardio-RM fue el estudio de viabilidad (60% casos). En un 14,3% el resultado de la Cardio-RM corrigió el diagnóstico previo de miocarditis o miocardiopatía no isquémica. La FEVI promedio fue del 42,8% (13,7) y se encontró viabilidad del territorio afectado en el 18,9% de casos. El volumen promedio de TAE fue de 109,4 ml (46,1). El valor promedio de los volúmenes indexados del VI estuvo por encima de la normalidad (111,8 (38,1) y 69,6 (38) ml/m<sup>2</sup>, respectivamente) siendo los del VD normales. No se encontró relación entre el volumen del TAE y la edad, el sexo, o la FEVI severamente deprimida. El volumen de TAE fue menor en pacientes normopeso (tabla). Se detectó correlación positiva del volumen de TAE con la masa miocárdica y los volúmenes indexados de VD.



*Planimetría del tejido adiposo epicárdico en fase telediastólica. Secuencia FIESTA eje corto.*

Relación entre el volumen de tejido adiposo, características clínicas y datos estructurales y funcionales cardíacos por Cardio-RM en pacientes con cardiopatía isquémica

n = 37	Volumen tejido adiposo epicárdico, ml	Coefficiente r Pearson	p
Edad > 50	112,03 (48,2)		0,54
Edad > 60	104,96 (39,84)		0,57
Sexo, varón vs mujer	111,98 (48,16)vs 98,32 (37,2)		0,48
IMC 25 vs > 25 Kg/m <sup>2</sup>	127,90 (52,6) vs 85,5 (33,6)		0,05
Masa VI		0,46	0,005
Volumen telediastólico VI indexado		0,24	0,22
Volumen telesistólico VI indexado		0,33	0,09
Volumen telediastólico VD indexado		0,45	0,01
Volumen telesistólico VD indexado		0,42	0,01
Área aurícula izda		0,42	0,03
Área aurícula derecha		0,12	0,49
Datos expresados como media (DE). IMC: índice de masa corporal.			

**Conclusiones:** En pacientes remitidos para Cardio-RM con diagnóstico final de cardiopatía isquémica, el volumen del tejido adiposo epicárdico ventricular no se relaciona con la edad o con la FEVI, por baja que esta sea. Los volúmenes ventriculares izquierdos están aumentados, aunque los del VD son normales y se relacionan positivamente con el volumen de tejido adiposo epicárdico.