



## 6043-384. TEJIDO ADIPOSO EPICÁRDICO EN PACIENTES OBESOS Y SU EFECTO SOBRE LA ESTRUCTURA Y FUNCIÓN CARDIACA

Fabián Islas, Ximena Gordillo, Augusto Lépori, Daniel Seabra, Roberta Bottino, Patricia Mahía, Eduardo Pozo, José Werenitzky, Carmen Olmos, María Luaces y Leopoldo Pérez de Isla

Servicio de Cardiología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La grasa epicárdica (GEp) se ha relacionado con anomalías metabólicas y también se conoce como un marcador de riesgo cardiovascular; se ha demostrado que es perjudicial para la estructura y función cardíaca en algunas condiciones específicas. El objetivo de este estudio es evaluar el efecto de GEp en la función cardíaca de pacientes obesos.

**Métodos:** Se evaluaron 109 pacientes consecutivos con indicación clínica de ecocardiografía e índice de masa corporal  $\geq 30$ . Se obtuvieron mediciones estándar de eco 2D, así como parámetros de mecánica ventricular y la aurícula izquierda. El grosor de la grasa epicárdica se midió en el eje largo paraesternal y los pacientes se dividieron en dos grupos: Grupo 1 - aquellos con  $\leq 7$  mm y grupo 2 - aquellos con  $> 7$  mm de GEp.

**Resultados:** La edad media de los pacientes fue de  $65,9 \pm 16$  años, el peso medio y el índice de masa corporal fueron de  $86,7 \pm 12,4$  kg y  $33,2 \pm 3,1$  respectivamente. No hubo diferencias significativas en las dimensiones y masa del VI entre los dos grupos y tampoco en la FEVI y SLG. Los pacientes del grupo 2 tenían un índice de volumen de la aurícula izquierda (AI) mayor ( $34,1 \pm 18,2$  frente a  $29,9 \pm 3,7$  ml/m<sup>2</sup>,  $p = 0,4$ ) y una fracción de vaciado de AI ligeramente inferior ( $51,9 \pm 1,6$  frente a  $53,9 \pm 2,3\%$ ,  $p = 0,6$ ). El ventrículo derecho tenía un TAPSE más bajo ( $20,5 \pm 5,6$  frente a  $22,5 \pm 3,7$ ,  $p = 0,08$ ) y un cambio de área fraccional en el grupo 2 ( $45,6 \pm 11,2$  contra  $50,4 \pm 9,8$ ,  $p = 0,01$ ). La velocidad de flujo mitral (E) y la E lateral fueron significativamente menores en el grupo 2 ( $p = 0,001$ ); además, E/E también fue significativamente mayor en estos pacientes ( $p = 0,012$ ) (tabla).

	GEp $> 7$ mm	GEp $\leq 7$ mm	p
FEVI	$63,2 \pm 9,7$	$63,6 \pm 6,8$	0,221
SLGVI	$-18,5 \pm 4,1$	$-18,9 \pm 3,7$	0,834
Onda E mitral	71,2	85,7	0,001

E/A	0,81	1,1	0,002
E' lateral	8,3	10,1	0,001
E/E'	11,5 ± 6,1	9,8 ± 3,1	0,011
Strain pico AI	20,5 ± 18,1	24,1 ± 14,7	0,431

**Conclusiones:** El grosor de la grasa epicárdica > 7 mm podría tener un impacto en la función diastólica del ventrículo izquierdo, así como en la función de las cavidades de baja presión en pacientes obesos. Se necesitan más y más estudios para confirmar los resultados de este estudio.