



RV-123. - ALTERACIONES ECOCARDIOGRÁFICAS EN LA OBESIDAD

L. Manzanedo Bueno¹, M. García Sánchez², J. Torres Triana¹, T. González Sánchez⁴, L. Hernández³, A. Mateos Díaz¹, O. Rozo³, M. Marcos Martín¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Cardiología, ³Cirugía General. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. ⁴Servicio de Cardiología. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Las personas con obesidad presentan un incremento del riesgo de morbilidad, mortalidad y enfermedades cardiovasculares. El exceso de grasa corporal condiciona un aumento de la precarga y postcarga debido a una circulación hiperdinámica, una sobrecarga crónica de volumen y un aumento de resistencias periféricas, situaciones inicialmente asintomáticas que se asocian con un futuro compromiso cardíaco. La obesidad es por tanto un predictor independiente de insuficiencia cardíaca en la población general. El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y los hallazgos ecocardiográficos de una cohorte de pacientes con obesidad mórbida.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de los hallazgos ecocardiográficos de un grupo de pacientes obesos con IMC > 35 a los que se les realizó cirugía bariátrica electiva en el Hospital Clínico Universitario de Salamanca, entre noviembre de 2010 y marzo de 2013.

Resultados: Se incluyeron 31 pacientes obesos. La media de edad, peso e IMC fueron de 44,7 (desviación estándar [DE]: 11,5) años; 130,4 (17) kg y 49,3 (6,2) Kg/m² respectivamente. El 74,2% fueron mujeres. En un 67,7% se realizó el diagnóstico de hipertrofia ventricular. Dos pacientes presentaron disfunción diastólica grado I. El 17,2% presentaron dilatación de la aurícula izquierda. La disfunción sistólica estuvo presente en 2 pacientes y fue grado leve en ambos. La dilatación del ventrículo izquierdo se evidenció en un 13%. Ninguno de los pacientes tenía disfunción del ventrículo derecho medida por TAPSE.

Discusión: Las personas obesas tienen un incremento total del volumen sanguíneo circulante, con el consecuente aumento de la postcarga, que puede causar dilatación ventricular y un posterior desarrollo de hipertrofia excéntrica del ventrículo izquierdo. Diferentes estudios han demostrado que los pacientes obesos presentan cambios en el metabolismo miocárdico e infiltración grasa del mismo, que pueden afectar la estructura y la función cardíaca. Estos cambios pueden derivar en el desarrollo de disfunción diastólica, la cual puede estar presente hasta en un 57% de los pacientes obesos. En nuestro estudio se evidencia un alto porcentaje de hipertrofia ventricular izquierda, con una baja incidencia de disfunción diastólica. La baja incidencia de disfunción diastólica en nuestro estudio puede estar en relación con una media de edad más baja respecto a estudios previos y probablemente represente una fase más temprana de obesidad.

Conclusiones: Los pacientes obesos presentan una elevada incidencia de hipertrofia ventricular, la

cual puede determinar el desarrollo de disfunción diastólica.