



6017-254. PATRÓN GEOMÉTRICO DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO EN LA OBESIDAD MÓRBIDA. COMPARACIÓN CON INDIVIDUOS NORMOPESEO

Sandra Gómez Talavera¹, María Luaces Méndez¹, Victoria Cachafeiro², Alejandro García Muñoz Najar³, Alfonso Antequera³, Rosa Villar³, Leopoldo Pérez de Isla¹ y Carlos Macaya¹ del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, ²Universidad Complutense de Madrid y ³Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Introducción: La definición de HVI en contexto de obesidad es específica. La categorización en patrones geométricos del VI permite la estandarización y comparación entre grupos.

Objetivos: Comparar el patrón geométrico de pacientes obesos mórbidos con el de individuos normopeso.

Métodos: Inclusión prospectiva de pacientes obesos mórbidos remitidos para cirugía bariátrica. Control con individuos normopeso. Se realizó en todos los casos ecocardiograma transtorácico. La masa del VI se indexó por talla a la potencia de 2.7 en obesos y por superficie corporal en normopeso.

Resultados: Se incluyeron 125 obesos y 67 normopeso. La edad media comparable entre grupos (tabla). Fueron hipertensos el 47,7% de obesos y el 6% de normopeso. Se encontró HVI en el 44% de obesos y 3% de normopeso. Solo el 34,7% de obesos tuvieron un patrón geométrico normal, frente al 71,2% de normopeso. Un 25,8% de normopeso presentaron remodelado concéntrico.

Características clínicas, ecocardiográficas y patrón geométrico del VI en pacientes obesos mórbidos vs normopeso

	Obesos (n = 125)	Control (n = 67)	p
Edad	42,06 (10,34)	41,43 (5,11)	0,64
Sexo, mujer (%)	79,7%	59,7%	0,004
Índice de masa corporal (Kg/m ²)	46,38 (5,41)	22,78 (1,97)	0,001
Hipertensión (%)	47,7%	6%	0,001

Tensión arterial sistólica (mmHg)	126,15 (17,9)	110,62 (12,12)	0,001
Tensión arterial diastólica (mmHg)	77,15 (11,86)	66,92 (7,66)	0,001
Diámetro telediastólico VI (cm)	4,98 (0,52)	4,57 (0,45)	0,001
Diámetro telesistólico de VI (cm)	3,04 (0,49)	2,65 (0,36)	0,001
Septo interventricular (cm)	1,02 (0,20)	0,86 (0,13)	0,001
Pared posterior (cm)	0,98 (0,18)	0,88 (0,18)	0,001
Grosor parietal relativo	0,40 (0,08)	0,44 (0,51)	0,40
Hipertrofia VI	44,4%	3%	0,001
Obesos > 51 g/m ²			
Controles > 106 g/m ²			
Patrón geométrico VI normal	34,7%	71,2%	0,001
Remodelado concéntrico	21%	25,8%	
Hipertrofia concéntrica	20,2%	1,5%	
Hipertrofia excéntrica	24,2%	1,5%	
Datos expresados como media (DE) o como porcentaje.			

Conclusiones: Con definiciones específicas de HVI para obesos y normopeso, el 65,8% de obesos tienen geometría ventricular anormal. Hasta en una cuarta parte de los normopeso se encontró remodelado concéntrico, a pesar de su edad joven.