



6047-628. FUNCIÓN SISTÓLICA CARDIACA POR DOPPLER TISULAR Y SPECKLE-TRACKING EN PACIENTES DESNUTRIDAS POR ANOREXIA NERVIOSA, Y CORRELACIÓN CON PARÁMETROS NUTRICIONALES

Miriam Padilla Pérez, Enrique Quesada Pérez, Eduardo Vázquez Ruiz de Castroviejo, Cristóbal Lozano Cabezas, Javier Torres Llergo, Francisco García García, Juan Ángel Herrador Fuentes y Juan Carlos Fernández Guerrero del Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Diversos estudios han descrito disminución de la masa miocárdica y del gasto cardiaco en pacientes con anorexia nerviosa (AN), existiendo datos discrepantes sobre la afectación de la fracción de eyección de ventrículo izquierdo (FEVI). Nuestro objetivo es determinar la función sistólica del VI mediante el uso del Doppler tisular y *speckle-tracking* en estas pacientes y buscar correlación con parámetros nutricionales.

Métodos: Realizamos estudio ecocardiográfico transtorácico a 16 pacientes ambulatorias con desnutrición por AN, índice de masa corporal 18,5. Registramos medidas de dimensiones de ventrículo izquierdo (VI), masa cardiaca izquierda, FEVI por Simpson, Índice cardiaco (IC), velocidad sistólica del anillo mitral por Doppler tisular (S') y *Strain* Global Longitudinal (SGL). Se realizó análisis estadístico descriptivo y de correlaciones bivariadas a través del coeficiente de correlación de Spearman, intentado correlacionar parámetros ecocardiográficos de función sistólica con indicadores de gravedad de la enfermedad, como la pérdida de peso, duración de la misma y parámetros nutricionales analíticos.

Resultados: Las características basales de la muestra fueron: Edad media $19,81 \pm 2$ (7,81) años, IMC $17,38 \pm 2$ (0,12), peso actual $44,68 \pm 2$ (9,46) kg, pérdida absoluta de peso $12,06 \pm 2$ (12,26) kg y tiempo de exposición a la enfermedad $34,8 \pm 2$ (14,46) meses. Parámetros analíticos: Na 139 ± 2 (2,0) mEq/L, K $4,25 \pm 2$ (0,37) mEq/L, Ca $9,9 \pm 2$ (0,46) mg/dL y Mg $2,11 \pm 2$ (0,17) mg/dL, índice de saturación de transferrina (IST) $23,33 \pm 2$ (7,246)% y vitamina B12 $386,62 \pm 2$ (204,2) pg/mL. Las medidas ecocardiográficas de función sistólica VI fueron: FEVI $59,06 \pm 2$ (5,64)%, VI S' $0,0787 \pm 2$ (0,015)m/s y SGL $-20,72 \pm 2$ (2,47)%. Se obtuvo correlación estadísticamente significativa entre el IC y el IST (0,879, p 0,002), el SGL y la magneemia (-0,819, p 0,01) y el SGL y la Vit B12 (-0,614, p 0,044).

Conclusiones: En nuestra muestra, los parámetros de sistólica del VI se encuentran en rangos de normalidad por FEVI, VI S' y SGL, lo que parece ir en contra de una posible disfunción sistólica en estas pacientes. Destacamos la correlación inversa hallada entre el SGL y los niveles plasmáticos de magnesio y VitB12, así como entre el IC y el IST. Se precisan estudios con mayor tamaño muestral y comparación con controles para constatar el significado de estos hallazgos.