



6018-579. CAMBIOS ANATOMOFUNCIONALES DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES OBESOS MÓRBIDOS TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA: ESTUDIO CON RESONANCIA MAGNÉTICA CARDIACA

Marcos Yacono¹, María Luaces Méndez¹, Jorge Cabezudo², Victoria Cachafeiro³, Rosa Villar², Ernesto Martínez³, Alejandro García Muñoz Najar² y Leopoldo Pérez de Isla¹ del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, ²Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid y ³Universidad Complutense, Madrid.

Resumen

Introducción: El estudio del ventrículo derecho en los pacientes obesos es característicamente difícil desde el punto de vista técnico. La resonancia magnética cardiaca (CRM) proporciona un análisis estructural y funcional completo, sin limitaciones anatómicas.

Objetivos: Analizar los cambios en estructura y función del ventrículo derecho (VD) en pacientes obesos mórbidos sometidos a cirugía bariátrica.

Métodos: Inclusión prospectiva de pacientes aceptados para cirugía bariátrica. En cada caso se realizó CRM con una máquina de 1.5T antes y 3T 1 año después de la cirugía bariátrica. Se adquirieron imágenes de cine en ejes corto y largo.

Resultados: Se incluyeron 29 pacientes, 23 (79,3%) mujeres. Globalmente, la masa del VD, VTDVD, VTSVD y sus valores indexados estuvieron dentro de límites normales antes de la cirugía (tabla). Poscirugía, la masa de VD, VTDVD y VTSVD se redujeron en un 9%, 11% y 35% respectivamente y la FEVD mejoró en un 19%.

Cambios en VD en pacientes obesos mórbidos antes y después de cirugía bariátrica

N = 29	Pre	Post	p
IMC (kg/m ²)	46,6 ± 5,61	31,12 ± 5,52	< 0,001
MASA VD (g)	45,5 ± 11,33	41,44 ± 14,51	0,07
VTDVD (ml)	157,91 ± 34,19	140,83 ± 31,70	0,005

VTSD (ml)	69,28 ± 25,42	45,61 ± 17,39	0,005
VOL LAT VD (ml)	87,32 ± 21,48	95,54 ± 17,44	0,106
FE VD (%)	55,8 ± 10,4	68,05 ± 7,66	0,001
VTDVD (indexado) (ml/m ²)	75,07 ± 13,77	77,29 ± 10,94	0,46
VTSD- (indexado)(ml/m ²)	39,08 ± 5,43	22,14 ± 3,08	0,05
Datos expresados como media ± desviación estándar.			

Conclusiones: La estructura y función del VD en pacientes obesos mórbidos mejoran significativamente tras la cirugía bariátrica. La CRM es una herramienta robusta para analizar masa, volúmenes y función del VD en estos pacientes.

Agradecimientos: Fondo de Investigaciones Sanitarias (PI09/0871 y PI09/2428).