



6049-642. LA GRASA EPICÁRDICA COMO MARCADOR DE PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR. RESULTADOS DE UNA COHORTE DE PACIENTES OBESOS CON SÍNDROME METABÓLICO

Elena Fortuny Frau¹, Marta Noris Mora¹, María Adoración Romaguera Bosch², Jadwiga Konieczna², Miquel Fiol Sala² y Carlos Fernández Palomeque¹ del ¹Servicio de Cardiología del Hospital Son Espases, Palma de Mallorca (Illes Balears) y ²Instituto de Investigación Sanitaria de Palma, Palma de Mallorca (Illes Balears).

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome metabólico, cada vez más prevalente, ha demostrado relacionarse con numerosas complicaciones médicas, entre las que destaca la patología cardiovascular. La grasa visceral juega un papel importante en la fisiopatología de este síndrome. La grasa epicárdica (GE) es un componente de la grasa visceral accesible por técnicas de imagen no invasivas.

Métodos: Se presentan los datos de inclusión de 100 pacientes de la muestra de nuestro centro en el estudio de intervención dietética PREDIMED-PLUS, todos ellos obesos y con síndrome metabólico a los que se realizó ecocardiograma transtorácico (ECO) y estudio del grosor íntimo medial carotídeo (GIM). Se han recogido datos clínicos, antropométricos y analíticos.

Resultados: La distribución entre sexos es balanceada, con un 46% de mujeres. La edad media de la muestra es de 65,4 (\pm 4,7) años y el índice de masa corporal promedio de 32,8 Kg/m². Los varones de la cohorte presentan un perfil de obesidad androide, con un contorno de cintura de 111 (\pm 9,5) cm frente a los 101 (\pm 8) cm de las mujeres; p 0,05. La evaluación de la concordancia inter-operador para las medidas ECO muestra coeficientes de correlación intraclase mayores de 0,80 de forma sistemática. El espesor medio de GE medido por ECO según la metodología habitual es de 7,31 (\pm 2,89) mm en la proyección paraesternal eje largo y de 6,89 (\pm 2,68) mm en paraesternal eje corto, sin diferencias entre sexos. El GIM carotídeo es de 0,9 (\pm 0,20) mm máximo y 0,73 (\pm 0,15) mm medio, sin diferencias nuevamente entre sexos. Estos resultados, así como los valores promedio de lípidos, glucemia en ayunas y glucohemoglobina se consideran patológicos, como corresponde a pacientes con síndrome metabólico. El análisis mediante correlación lineal no muestra asociación entre el espesor de GE y el GIM carotídeo. No se objetiva tampoco asociación de la GE con los parámetros ECO de análisis de función diastólica y sistólica y tampoco con los niveles de lípidos, glucemia o los datos antropométricos.

Conclusiones: Los parámetros clínicos, analíticos y de imagen (grasa epicárdica) explorados como marcadores de riesgo cardiovascular en los pacientes de la cohorte PREDIMED PLUS presentan valores patológicos y de distribución uniforme, lo que refleja una correcta selección y coherencia de la muestra y la afectación sistémica en el contexto del síndrome metabólico.