



6025-259. PARÁMETROS DE FUNCIÓN DIASTÓLICA VENTRICULAR IZQUIERDA: RELACIÓN CON LA OBESIDAD EN UNA POBLACIÓN PEDIÁTRICA MEDITERRÁNEA

Juan Fernández Cabeza¹, Cristhian Humberto Aristizabal Duque¹, Isabel María Blancas Sánchez¹, Martín Ruiz Ortiz¹, Mónica Delgado Ortega¹, Ana María Rodríguez Almodóvar¹, Manuel Romero Sardaña², Francisco Javier Fonseca del Pozo³, Manuel Pan Álvarez-Ossorio¹ y María Dolores Mesa Rubio¹, del ¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, ²Departamento de Seguridad y Salud Laboral, Ayuntamiento de Córdoba, Córdoba y ³Hospital Quirón, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: En España, estudios previos muestran que la prevalencia de obesidad infantil es del 12,6%. La función diastólica valorada con ecocardiografía muestra un deterioro significativo en pacientes adultos obesos en comparación con no obesos. Son pocos los estudios que muestran la asociación entre obesidad y función diastólica en población pediátrica. **Objetivos:** investigar la relación entre obesidad y función diastólica evaluada con ecocardiografía en una población infantil andaluza.

Métodos: Seleccionamos una muestra aleatoria de niños y adolescentes de educación primaria y secundaria, estratificando por edad, sexo y centros educativos en una localidad rural de 2.864 habitantes del sur de España. Incluimos niños de entre 6 y 17 años. Realizamos un ecocardiograma transtorácico para evaluar la función diastólica.

Resultados: Estudiamos 212 niños ($10,9 \pm 3,0$ años y 51,9% varones): 49 (23,1%) eran obesos y 163 (76,9%) no eran obesos. Edad y sexo fueron similares en ambos grupos. La obesidad se relacionó con un tamaño de la aurícula izquierda mayor (obesos $27,9 \pm 7,4$ ml y no obesos $20,8 \pm 6,8$ ml, $p = 0,0005$), una velocidad de onda A mayor ($64,8 \pm 13,8$ cm/s, $58,7 \pm 13,1$ cm/s, $p = 0,005$), un cociente E/A menor ($1,75 \pm 0,41$, $1,89 \pm 0,45$, $p = 0,05$), una onda e' lateral menor ($19,6 \pm 4,0$ cm/s, $21,3 \pm 4,6$ cm/s, $p = 0,02$), un cociente E/e' promedio mayor ($7,0 \pm 1,2$, $6,4 \pm 1,1$, $p = 0,001$), y un gradiente de presión entre aurícula y ventrículo derecho mayor ($18,0 \pm 4,9$ mmHg, $15,5 \pm 4,5$ mmHg, $p = 0,02$).

Conclusiones: Los niños con obesidad muestran peores resultados de todos los parámetros de función diastólica comúnmente medidos en ecocardiografía comparado con niños no obesos de similar edad y sexo.