



6059-501. SOBREPESO Y OBESIDAD EN UNA POBLACIÓN PEDIÁTRICA MEDITERRÁNEA: IMPACTO EN LA MORFOLOGÍA DE LAS CÁMARAS CARDIACAS Y LA FUNCIÓN SISTÓLICA

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: La obesidad es un problema de salud pública capital. Un índice de masa corporal alto se ha relacionado con aumento de la mortalidad y de la morbilidad cardiovascular. La obesidad en adultos se relaciona con hipertrofia y dilatación ventricular izquierda. Estudios previos muestran que en España la prevalencia de sobrepeso es 26% y la de obesidad es 12,6%. La asociación entre la obesidad y la morfología y función de las cavidades cardiacas está menos estudiada en población pediátrica. Objetivos: investigar la relación entre la obesidad infantil y las dimensiones de las estructuras cardiacas y la función sistólica 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 evaluando el tamaño de las cavidades cardiacas y la función sistólica.

Resultados: Estudiamos 212 niños ($10,9 \pm 3,0$ años y 51,9% varones): 106 (50%) tenían normopeso, 57 (26,9%) sobrepeso y 49 (23,1%) eran obesos. El sexo y la edad eran similares en los 3 grupos. Sobrepeso y obesidad se relacionaron con un ventrículo izquierdo de mayor diámetro (diámetro telediastólico $41,1 \pm 5,5$ mm, $42,8 \pm 5,4$ mm, $44,2 \pm 5,5$ mm), mayor volumen (volumen telediastólico $57,9 \pm 18,6$ mm, $64,3 \pm 18,3$ mm, $78,1 \pm 22,4$), más masa ($69,3 \pm 30,1$ g, $80,9 \pm 30,2$ g, $94,8 \pm 36,5$ g) y peor función sistólica (fracción de eyección $65,7 \pm 3,6\%$, $63,6 \pm 4,7\%$, $61,5 \pm 4,6\%$) ($p < 0,01$ para todas las comparaciones entre normopeso, sobrepeso y obesos respectivamente). También se relacionaron con mayor tamaño de aurícula izquierda y ventrículo derecho.

Conclusiones: Niños con sobrepeso y obesidad presentan unas cavidades cardiacas de mayor tamaño, y un ventrículo izquierdo con más masa y peor función sistólica.