



224 - MARCADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS EN PACIENTES CON OBESIDAD SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

M. Arteaga Ossa, J. Nicolau Ramis, P. Sanchis Cortés, J.M. Gámez Martínez, J.M. Romerosa Vico, A.G. Soler Beunza, K. Dotres Fallat, R. Fortuny Marqués y L. Masmiquel Comas

Hospital Universitari Son Llàtzer. Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: La obesidad se asocia a múltiples factores de riesgo cardiovascular, lo que lleva a elevadas tasas de enfermedades cardiovasculares e insuficiencia cardíaca (IC). Es bien conocido que los pacientes obesos presentan hipertrofia ventricular izquierda (HVI), disfunción diastólica y crecimiento de la aurícula izquierda (AI).

Objetivos: Analizar la evolución de los marcadores de riesgo cardiovascular (RCV) en una población de pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica (CB) seguidos en nuestro hospital con un seguimiento mínimo de 18 meses desde la CB. Analizar los parámetros ecocardiográficos de estos pacientes. Valorar si existe alguna relación entre los parámetros ecocardiográficos y los de RCV.

Métodos: A través de la historia clínica informatizada se recogieron las variables demográficas, clínicas y analíticas antes de la CB y a 18 meses de seguimiento de 60 pacientes. Se revisaron los ecocardiogramas transtorácicos del estudio preoperatorio.

Resultados: De los 60 pacientes analizados, el 55% (33/60) eran mujeres, la edad media fue de $47,9 \pm 9,8$ años, el IMC medio fue de $48,2 \pm 7,46$ kg/m², el 40% (24/60) tenían diabetes mellitus (DM), el 68,3% (41/60) tenían hipertensión (HTA), el 51,7% (31/60) tenían dislipidemia (DLP) y el 80% (48/60) tenían síndrome de apnea de sueño (SAHS). El 90,9% (50/55) presentaba una fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) preservada. El valor medio de la masa del VI fue de $234 \pm 100,5$ gr, el valor medio del diámetro de la AI fue de $41 \pm 8,1$ mm, el 52% (23/44) presentaba un patrón de disfunción diastólica grado 1. Se evidenció una remisión de HTA en un 26,7%, de DM en un 16,7%, de DLP en un 21,7% y de SAHS en un 23,3%.

Conclusiones: Los pacientes con obesidad presentaron una FEVI preservada. La HVI y un patrón de disfunción diastólica grado 1 son muy frecuentes en nuestra muestra de pacientes con obesidad. Sin embargo, no se relacionaron con los factores de RCV estudiados.