

## Geometría del ventrículo izquierdo en jóvenes normorreactivos e hiperreactivos cardiovasculares

**Autores:** Dra. Sandra M. Moya Bernal\*, Dra. Marianela Ballesteros Hernández, Dr. Yosvany García Nóbrega, Dra. Kenia M. Sáez Escandón, Dr. Jorge Pérez Rodríguez.

\* Especialista en Fisiología Normal y Patológica, sandraalbe21moya@gmail.com.

**Introducción:** Se ha demostrado que la hiperreactividad cardiovascular (HRCV) es un marcador independiente de la Hipertensión Arterial (HTA), la cual se caracteriza por respuestas cardiovasculares exageradas al estrés. Las alteraciones ecocardiográficas pueden estar presentes desde los estadios iniciales de la HTA. Se ha constatado que existe una continua relación entre la masa del ventrículo izquierdo y la PA, incluso sin que exista un umbral de PA para el desarrollo de hipertrofia y en adultos normotensos se ha relacionado directamente con el riesgo posterior de desarrollar HTA, lo que evidencia que no es solo consecuencia de la hipertensión, sino que también puede estar involucrada en su desarrollo.

**Objetivo:** Determinar variables ecocardiográficas de la geometría del ventrículo izquierdo en jóvenes normorreactivos e hiperreactivos cardiovasculares.

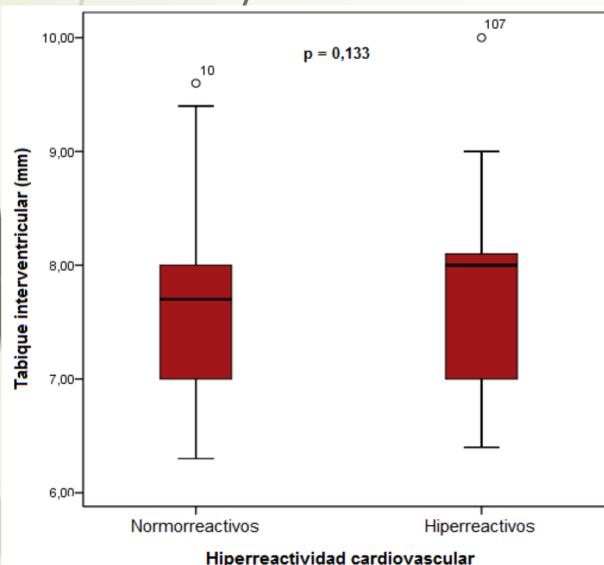
### Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en 60 jóvenes aparentemente sanos con edades entre 18 y 21 años, estudiantes de la UCMVC. La muestra fue seleccionada de manera aleatoria y fueron clasificados en 38 normorreactivos y 22 hiperreactivos cardiovasculares, según su respuesta a la prueba del peso sostenido. Se determinaron, mediante un ecocardiograma transtorácico, el grosor del tabique interventricular, de la pared posterior y la masa ventricular izquierda.

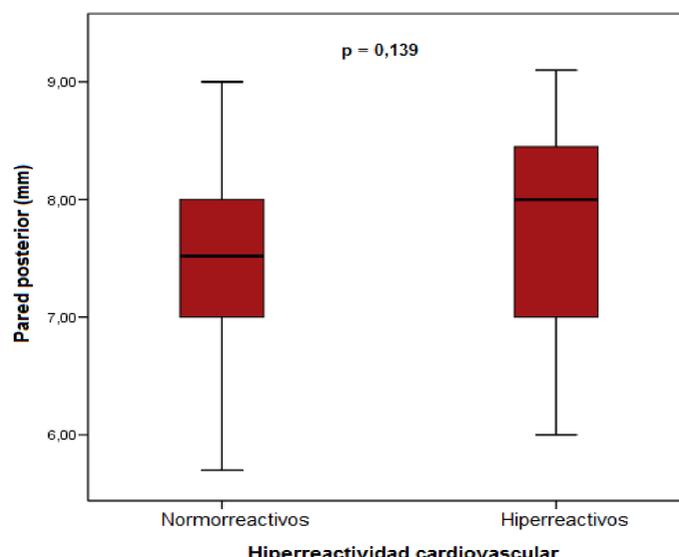
Para la comparación entre grupos se utilizó la prueba no paramétrica U de Mann Whitney y se utilizó el nivel de significación de 0,05.

### Resultados

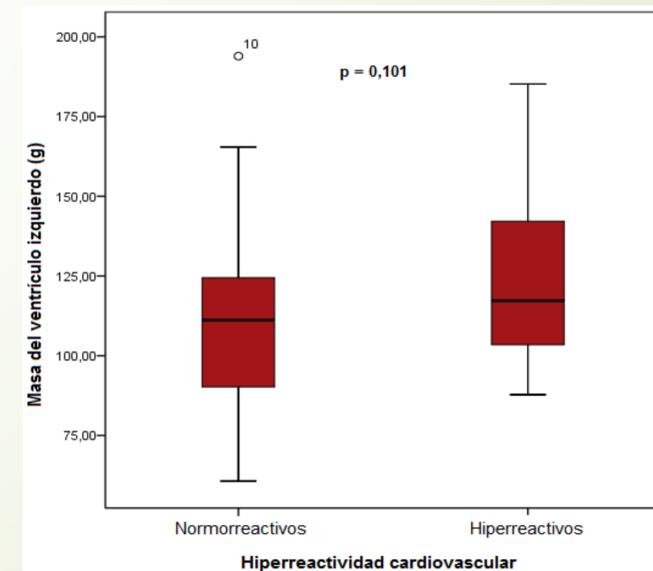
**Gráfico 1.** Grosor del tabique interventricular en los grupos estudiados



**Gráfico 2.** Grosor de la pared posterior en los grupos estudiados



**Gráfico 3.** Masa del ventrículo izquierdo en los grupos estudiados



Se constataron modificaciones en las mediciones de la geometría del ventrículo izquierdo en los jóvenes hiperreactivos cardiovasculares en comparación con los normorreactivos, sin llegar a valores considerados como patológicos. La masa del ventrículo izquierdo mostró valores superiores en el grupo de los hiperreactivos, tanto para la mediana como para los valores del rango intercuartílico.

En la hipertensión temprana y de grado leve no se observa hipertrofia ventricular izquierda, se asocia a cifras de presión arterial elevada en el tiempo, por lo que es de esperar que en estos jóvenes no se constaten valores patológicos. Sin embargo, resalta los resultados encontrados como posibles modificaciones incipientes.

### Conclusiones

Los valores superiores en las variables ecocardiográficas de la geometría del ventrículo izquierdo sugieren que pueden estar presentar modificaciones iniciales en los principales mecanismos que intervienen en el control de la presión arterial en los hiperreactivos cardiovasculares.