Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 76

Revista Española de Cardiología

# 4040-7. ARQUITECTURA DE LAS FIBRAS MUSCULARES SUBENDOCÁRDICAS DEL INFUNDÍBULO. IMPLICACIONES EN LA ABLACIÓN DE TAQUICARDIAS DEL TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO

Margarita Murillo Haba, Damián Sánchez Quintana, Gonzalo Pizarro Sánchez, Beatriz Fuertes Suárez, Eva González Caballero, Silvia Bayona Horta, Vicente Climent Mata, José Ángel Cabrera Rodríguez, Departamento de Anatomía y Biología Celular de la Facultad de Medicina de la Universidad de Extremadura, Badajoz, Servicio de Cardiología del Clínica Quirón, Barcelona y Universidad Europea, Madrid.

## Resumen

**Antecedentes y objetivos:** La arquitectura muscular y disposición de las fibras del tracto de salida del VD (TSVD) no ha sido sistemáticamente analizada.

**Métodos:** Mediante estudios histológicos y técnicas de disección examinamos la disposición de los haces musculares del TSVD en 18 corazones humanos (12 V; 49 ± 5 años) sin cardiopatía estructural.

**Resultados:** La presencia de un músculo papilar septal en el infundíbulo (70 % de los corazones) se correlaciona con mayores cambios en la orientación de las fibras musculares del TSVD. En 9 corazones (50 %) se observaron cruces en la dirección de los haces musculares en el borde inferior de los velos derecho e izquierdo de la válvula pulmonar. En 3 de ellos (33 %) ocurrían justo por debajo de la comisura entre los velos. En los 6 restantes (66 %) los cruces de fibras se localizaban en el componente más postero-inferior del infundíbulo. El estudio histológico confirmó los cruces transmurales de fibras musculares en el espesor de la pared del TSVD. El miocardio del infundíbulo se incorpora a los senos de la válvula pulmonar, sin embargo, las fibras musculares no se extienden a la pared de la arteria pulmonar por encima de los senos valvulares.

**Conclusiones:** La arquitectura no uniforme de las fibras musculares en el TSVD podría favorecer el desencadenamiento de focos de actividad y arritmogénesis.