



Revista Española de Cardiología



6019-61. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RADIOLÓGICAS DE LA MIOCARDIOPATÍA NO COMPACTADA. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

María Martín Fernández, Cecilia Corros Vicente, Elena Santamarta Liébana, María Luisa Rodríguez, Diego León Durán, Eva Martín Benito, Jesús María de la Hera Galarza y Vicente Barriales Álvarez del Área del Corazón del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

Resumen

Introducción: La miocardiopatía no compactada (MNC) es reconocida actualmente como una miocardiopatía independiente. Para su diagnóstico, la cardio-resonancia (Cardio RM) presenta una utilidad superior a la ecocardiografía ya que, además de definir con mayor precisión la relación miocardio no compactado/compactado, permite un mejor cálculo de la función ventricular (FVI) y la determinación de la presencia de fibrosis mediante las secuencias de realce tardío de gadolinio (RTG).

Objetivos: Analizar las características clínicas y radiológicas de los pacientes diagnosticados de MNC en nuestro centro en el período 2007-2010.

Material y métodos: De entre los pacientes remitidos para estudio de Cardio-RM seleccionamos aquellos que cumplían criterios de MNC (relación grosor telediastólico capa no compactada/compactada > 2,3). Los estudios se realizaron con un equipo de 1,5 Teslas.

Resultados: Diagnosticamos 6 pacientes, 4 varones, edad media 35 ± 7 años. En 5 de ellos había sospecha ecocardiográfica. Características clínicas: 2 pacientes con Insuficiencia cardiaca, 2 con cardiopatía congénita previa (CIV cerrada en la infancia en uno y estenosis pulmonar y CIA, en el otro) 1 paciente diagnosticado de miocardiopatía hipertrófica, 1 paciente con ictus embólico previo. Alteraciones ECG presentes en 5 pacientes. Hallazgos cardio-RM: FVI afecta en dos pacientes, resto FVI normal. Presencia de RTG indicativo de fibrosis en dos casos, ambos con disfunción de VI. Historia familiar en ningún caso. Evolución clínica: una paciente con disfunción ventricular y fibrosis recibió trasplante cardiaco, resto en seguimiento sin eventos. En todos los casos se recomendó estudio familiar.

Conclusiones: La MNC es una entidad heterogénea con distintas manifestaciones tanto clínicas como radiológicas. La presencia de fibrosis se comporta como marcador pronóstico. Series mayores y seguimiento más largos son necesarios para mejorar nuestro conocimiento de esta entidad.