



6020-226. MIOCARDIOPATÍA NO COMPACTADA DIAGNOSTICADA POR ECOCARDIOGRAFÍA FRENTE A MIOCARDIOPATÍA DILATADA CON TRABECULACIONES DIAGNOSTICADA POR CARDIORRESONANCIA MAGNÉTICA: ¿ES LA MISMA ENTIDAD?

Eduard Claver i Garrido, Àlex Ruiz Majoral, Matías de Albert, Carles Molina Mazón, Miguel-Ángel Sánchez Corral, Francisco Javier Berdejo Gago, Joel Salazar-Mendiguchía y Ángel Cequier Fillat del Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La CRM, debido a su mayor resolución, permite visualizar trabéculas en algunas miocardiopatías dilatadas idiopáticas (MCD). Es difícil saber si realmente corresponden a miocardiopatías no compactadas (MCNC), infradiagnosticadas por ecocardiografía, o bien si se trata de verdaderas MCD que desarrollan trabéculas secundariamente.

Métodos: Estudiamos mediante CRM a 18 pacientes con MCNC diagnosticada por ecocardiografía según los criterios de Jenni (grupo 1) con fracción de eyección (FE) inferior a 45% y a 28 pacientes con MCD por ecocardiografía pero con trabéculas y criterios de Petersen de MCNC por CRM (grupo 2), también con FE inferior a 45%. Se comparan ambos grupos.

Resultados: No hubo diferencias en lo que respecta a los volúmenes ventriculares, a la fracción de eyección, al índice de esfericidad, al índice global de trabeculación (sumatorio del total de grosor de la capa trabeculada respecto al sumatorio del total de grosor de la capa compactada) o a la presencia de fibrosis entre ambas entidades (tabla).

Tabla comparativa			
	Grupo 1 (n = 18)	Grupo 2 (n = 28)	p
Volumen telediastólico del ventrículo izquierdo (indexado, ml/m ²)	141 ± 77	125 ± 40	0,43
Fracción de eyección del ventrículo izquierdo (%)	29 ± 14	33 ± 12	0,42
Volumen telediastólico del ventrículo derecho (indexado, ml/m ²)	80 ± 47	85 ± 29	0,72

Fracción de eyección del ventrículo derecho (%)	53 ± 23	48 ± 12	0,41
Índice de esfericidad del ventrículo izquierdo	0,75	0,74	0,79
Índice global de trabeculación del ventrículo izquierdo	0,95	0,84	0,42
Presencia de fibrosis en el ventrículo izquierdo	N = 8	N = 15	0,56
Comparación de distintos parámetros obtenidos por CRM entre el grupo de MCNC (grupo 1) y el grupo de MCD trabeculada (grupo 2).			

Conclusiones: No hemos sido capaces de encontrar diferencia alguna entre ambas entidades, creemos que hay que interpretar con cautela los criterios de Petersen para el diagnóstico de la MCNC por CRM, ya que no permiten diferenciar la verdadera MCNC de la MCD que desarrolla trabéculas reactivamente.