

MIOCARDIOPATÍAS

Trastorno del miocardio, en el cual el **músculo cardíaco es estructural y funcionalmente anormal en ausencia de enfermedad** de las arterias coronarias, HTA, valvulopatía o cardiopatía congénita

- Dilatada 0.4%
- Hipertrófica 0.2%
- Restrictiva (rara)

La mayoría de las alteraciones afectan el ventrículo izquierdo

MIOCARDIOPATÍA DILATADA

Definición

- Se caracteriza por **DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DISFUNCIÓN SISTÓLICA**, sin enfermedad que la condicione

Coexiste con IC con función sistólica deprimida

Epidemiología

- Prevalencia de 0.03 – **0.4%**
- Mayor prevalencia entre **20 y 50 años**

Etiología

- Genética 50%: TTN (Titina) LMNA (Laminina)
- Adquirida: Viral, Alcohol o Antraciclina e **imatinib, Periparto**
- Sistémicas: Sarcoidosis, lupus, chagas

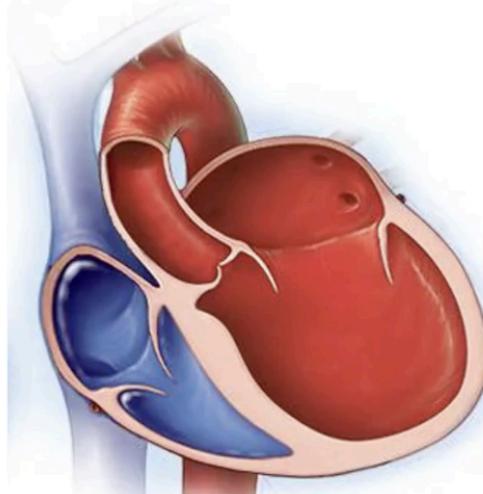
Clínica

INSUFICIENCIA CARDIACA

Disnea progresiva

Edema y hepatomegalia

Arritmias



Diagnóstico

Ecocardiograma:

con dilatación del VI y disfunción sistólica



FEVI < 50%

Resonancia >> fibrosis

TRATAMIENTO

Enfocado a tratar la Insuficiencia cardíaca

- IECA, ARNI, ISGL2
- Desfibrilador automático (arritmias) o trasplante cardíaco

MIOCARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA

Definición

- Aumento del grosor de la pared del **VENTRÍCULO IZQUIERDO >15mm** sin explicación por sobrecarga hemodinámica (**>13mm en familiares**)

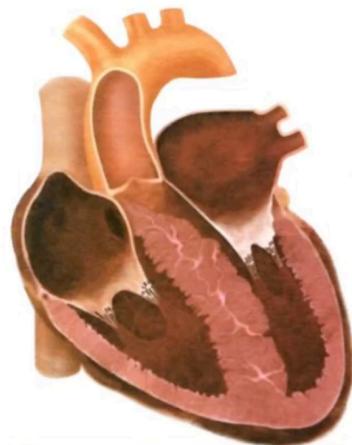
Epidemiología

- Prevalencia 0.2%
- Historia familiar de muerte súbita



Etiología

- Genética 60% : Mutaciones en proteínas sarcoméricas **MYH7 y MYBPC3 (Miosina)**
- Otras causas: AMILOIDOSIS Y ENFERMEDAD DE FABRY



Clínica (IC)

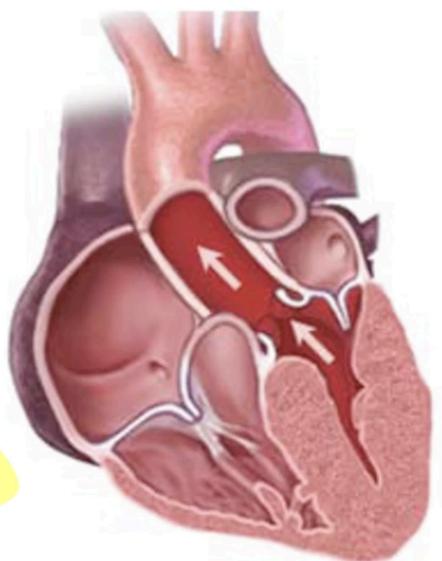
Disnea

Angina

Palpitaciones

La mayoría asintomáticos

"Extremos de la
sintomatología"
**Asintomáticos – Muerte
súbita**



Diagnóstico

Antecedentes familiares

Ecocardiograma:
**HIPERTROFIA ASIMÉTRICA Y
OBSTRUCCIÓN DEL VI**

Resonancia: Fibrosis

Estudio genético

ECC >> hipertrofia del VI > 15 mm o > 13 mm con antecedentes familiares

TRATAMIENTO >> solo pacientes sintomáticos

B-bloqueadores (elección)

- Disminuye contractibilidad
- Mejora síntomas (disnea, angina)

Alternativos

- Vasodilatadores (verapamilo, diltiazem)

Otras opciones

- Desfibrilador automático
- Cx: miomectomía o ablación septal
- Trasplante

MIOMECTOMIA RESTRICTICA

Rigidez ventricular por lo que el ventrículo no se llena adecuadamente, en la diástole.

- En la **sístole** es **normal** (sacar la sangre)
- Diástole afectada por la **rigidez** (**no se llena de sangre completamente**)

Etiología

- **Idiopática**
- **Amiloidosis:** depósito extracelular de proteína amiloide
- **Sarcoidosis:** granulomas no caseificantes
- **Síndrome de Gaucher:** déficit de betaglucosidasa
- **Enfermedad de Fabry:** ligada a X por déficit de alfa-galactosidasa

Importante

- Diagnóstico diferencial con Pericarditis constrictiva
- Es la miocardiopatía MENOS frecuente



Clínica

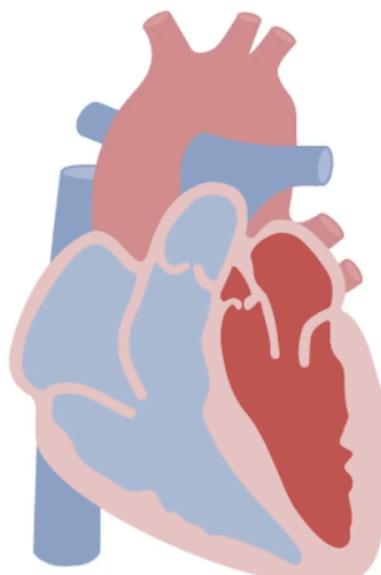
INSUFICIENCIA CARDIACA:

Disnea

Edema

Datos de bajo gasto

Fibrilación auricular hasta en 75%



Diagnóstico

- ✓ Descarte
- ✓ Insuficiencia cardiaca
- ✓ Pericarditis
- ✓ Asociaciones sistémicas
- ✓ Ecocardiograma:
Ventrículos pequeños o normales, Hipertroficos, FEVI conservada.

TRATAMIENTO

Sin manejo específico

- **Control de la insuficiencia cardiaca**
- **Control de la FA**
- **Trasplante cardíaco**
- **Tratar la causa: Fabry, Amiloidosis o Sarcoidosis**

MIOCARDITIS

Proceso inflamatorio no isquémico del miocardio ya sea de causa conocida o desconocida, asociado a grados variables de disfunción cardíaca. El curso natural evoluciona a curación en la mayoría de los pacientes.

ETIOLOGÍA:

- Infecciosa (coxsackie)
- No infecciosa

CLINICAMENTE

- Fulminante
- Aguda
- Crónica activa
- Crónica persistente



CLÍNICA

- Antecedente de resfriado común 60%
- Disnea 72%
- Dolor torácico 32%
- Arritmia 18%

Sospecha por **muerte súbita** en **adultos > 40 años** y **atletas jóvenes previamente sanos** (20% de las muertes súbitas)

DIAGNÓSTICO

EKG, Biomarcadores y ecocardiograma

Biopsia

- Px con falla cardíaca de 2 sem a 3 meses y con VI dilatado, cursando con arritmia ventricular o bloqueo AV severo o que no responde a tratamiento tras 2 semanas

TRATAMIENTO

Se da en tercer nivel