



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/327 - MIOCARDIOPATÍA DILATADA

M. Gómez Rodríguez¹, A. Gómez Rodríguez², E. Rodríguez Fernández² y L. Gandía García³

¹Enfermera. Centro de Salud Archena. Archena. Murcia. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Archena. Archena. Murcia. ³Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Archena. Archena. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 57 años que acude a su MAP por dolor torácico tras sobreesfuerzo que dura hasta el día de la consulta y empeora con los movimientos. Sin FRCV, No hábitos tóxicos. AF: hermano con cardiopatía isquémica (*bypass*). Por la tarde presentó dolor opresivo sin cortejo vegetativo y fue derivado a urgencias hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente. Orientado. BEG. Taquipneico. AC: rítmico sin soplos. AP: crepitantes bibasales. Rx de tórax: aumento significativo del tamaño de silueta cardiaca. ECG sinusal, 100 lpm, eje izquierdo, amputación R en V1 a V3, EV aisladas Troponina: I (64 ng/L) y II (74 ng/L). Cateterismo: DA lesión grave próximo medial, CD lesión severa medial: *stent* DA y 3 *stents* a CD. Ecocardiografía: VI dilatado con hipocinesia franca y disfunción sistólica grave.

Orientación diagnóstica: Miocardiopatía dilatada isquémica.

Diagnóstico diferencial: 1) Idiopática: la más frecuente. 2) Componente familiar: asociación a antígeno DRW, DQW 4 y/o DR. 3) Formas de causa conocida: alcohólica: la más frecuente de las secundarias; vírica aguda; enfermedad de Chagas; toxoplasmosis; toxicidad por antracinas, por irradiación; tirotoxicosis o mixedema; enfermedades del colágeno; distrofia muscular progresiva; hemocromatosis; sarcoidosis; mucopolisacaridosis.

Comentario final: Para muchas personas afectadas, la miocardiopatía dilatada (MCD) es una condición que no va a limitar la calidad ni la duración de sus vidas. Sin embargo, una minoría de afectados puede presentar síntomas importantes y existe a veces, incluso riesgo de muerte súbita. Por ello, el manejo del paciente debe ser conjunto entre Atención Primaria y Especializada. La MCD es la forma más común de disfunción ventricular con una prevalencia en adultos de alrededor de 1/2.500 individuos. Una cuidadosa historia clínica con examen físico, electrocardiograma y radiografía de tórax, continúan siendo fundamentales, más allá de estudios de mayor complejidad. No se recomienda realizar una evaluación genética si no aparece ningún tipo de asociación familiar.

Bibliografía

1. García Acuña JM, López Lago AM, González Juanatey JR. Enfermedades cardiovasculares: Miocardiopatía dilatada. *Medicine*. 2013;11:2500-6.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca. Miocardiopatía dilatada.