



Radiología



0 - La miocardiopatía hipertrófica: más allá del grosor miocárdico

P. Bartolomé Leal, J.M. Madrid Pérez, A. Quílez Larragán, M. Caballeros Lam, M. Millor Muruzábal y J. Pueyo Villoslada

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos más representativos de la miocardiopatía hipertrófica mediante RM cardíaca. Enseñar a diferenciar entre los distintos fenotipos de MCH señalando los aspectos más característicos de cada uno. Mostrar los diagnósticos alternativos más frecuentes, y cómo distinguirlos de una MCH.

Revisión del tema: La miocardiopatía hipertrófica es la cardiomiopatía hereditaria más frecuente en la población general, así como la primera causa de muerte súbita en pacientes jóvenes. La RM cardíaca, además de una gran resolución espacial, posee la capacidad de evaluar en un mismo estudio la morfología, la función, y la caracterización tisular mediante las secuencias de realce tardío y de mapeo T1. También nos permite identificar hallazgos de importancia clínica y de valor pronóstico, lo que la convierte en la técnica idónea para evaluar a pacientes con sospecha de MCH. La MCH está clasificada por fenotipos, según la distribución de la hipertrofia, que incluyen: septal con/sin obstrucción del tracto de salida del ventrículo izquierdo, apical, focal, medioventricular y concéntrica. Entre los principales diagnósticos diferenciales de la MCH se incluyen el corazón del atleta, la cardiopatía hipertensiva y las cardiomiopatías infiltrativas.

Conclusiones: La MCH es una cardiomiopatía frecuente que se puede manifestar como muerte súbita, con un amplio diagnóstico diferencial, por lo que aprender a reconocerla y distinguirla de otras entidades es de gran interés para cualquier radiólogo. Un estudio de RM cardíaca no sólo permite diagnosticar la MCH, sino evaluar la función cardíaca y estratificar el riesgo de muerte súbita, incidiendo directamente en el manejo del paciente.