



Radiología



0 - Analizando las causas de muerte súbita en el adulto joven. Sesión a través de casos

E. Feliu Rey

Unidad de RM. Inscanner S.L, Alicante, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar a través de casos prácticos las causas más frecuentes de muerte súbita (MS) en pacientes adultos jóvenes así como el papel que juega el radiólogo en este contexto clínico a la hora de valorar hallazgos tanto en pacientes recuperados de una MS, como en aquellos con riesgo elevado (familiares de víctimas de MS, atletas o pacientes con sintomatología cardíaca previa). Hacer hincapié en la necesidad de reconocer los aspectos estructurales más sutiles de dichas entidades que puedan orientar a un diagnóstico evitando, por otro lado, los falsos positivos.

Discusión: Las principales causas de muerte súbita cardíaca en el adulto joven son las miocardiopatías (hipertrófica, arritmogénica, miocarditis y dilatada) y los síndromes arrítmicos hereditarios (QT largo/corto, Brugada). El primer grupo puede presentar hallazgos estructurales, mientras que los síndromes arrítmicos hereditarios generalmente se dan en el corazón normal. Además, las miocardiopatías son hereditarias en un gran porcentaje, con una penetrancia relacionada con la edad, es decir, un corazón normal a determinadas edades no excluye su presencia. La mejora de los algoritmos de estratificación de riesgo y la disponibilidad de terapias efectivas ha hecho que la prevención de la MS se esté convirtiendo en un objetivo de los grupos cardiológico. Puesto que el screening de la población general no es sostenible, se recomienda una evaluación dirigida de subgrupos de alto riesgo: individuos con síntomas cardíacos, atletas, familiares de MS. La RM juega un papel importante en el diagnóstico de algunas de las entidades implicadas en la MS en jóvenes, como la miocardiopatía hipertrófica no detectada por eco, la miocarditis o la miocardiopatía arritmogénica en la que es considerada el estándar de oro.

Referencias bibliográficas

Sen-Chowdhry S, McKenna WJ. Sudden cardiac death in the young: a strategy for prevention by targeted evaluation. *Cardiology*. 2006;105:196-206.

Van der Werf C1', van Langen IM, Wilde AA. Sudden death in the young: what do we know about it and how to prevent? 2010;3:96-104.

Sen-chowdry S, Petro Syrris, et al. Left-Dominant Arrhythmogenic Cardiomyopathy. An Under-Recognized Clinical Entity. *J Am Coll Cardiol*. 2008;52:2175-87.

Koester MC. A Review of Sudden Cardiac Death in Young Athletes and Strategies for Preparticipation Cardiovascular Screening. *J Athl Train*. 2001;36:197-204.

Modi S, Krahn AD. Sudden cardiac arrest without overt heart disease. *Circulation*. 2011;123:2994-3008.