

Miocardopatía no compactada

Dr. Ricardo Fernández-González

Médico Asistente Especialista Cardiología, Hospital Calderón Guardia

La miocardopatía no compactada ha sido una entidad que por su poca frecuencia y las características comunes en estadios avanzados de otras miocardopatías han sido poco estudiadas o subdiagnosticadas. De hecho a pesar de haberse descrito desde 1926 ha pasado por diversos problemas en su clasificación, incluso las Guías de la Práctica Clínica de los americanos la Clasifican como una miocardopatía primaria y en las Guías Europeas como una entidad no clasificada.

Recordemos que clínicamente se caracteriza por disfunción sistólica severa, arritmias y eventos tromboembólicos con un aumento morfológico de la trabeculación a nivel apical y lateral distal a la inserción del músculo papilar; que se asemeja mucho a estadios finales de la cardiopatía isquémica o cardiopatía dilatada. Se ha asociado a anomalías ligadas al cromosoma X o alteraciones mitocondriales que también se dan en canalculopatías, anomalías congénitas, etc

El artículo de los doctores Wilson Varela y Jorge Brizuela nos brinda un resumen actualizado de las Guías sobre el diagnóstico de esta entidad estableciendo la importancia de la ecocardiografía y la Resonancia Magnética en el mismo. Así como la descripción de un caso autóctono de la misma entidad.

Queda a futuro establecer la etiología exacta de estos casos como entidad primaria o como secuelas de una miocardopatía secundaria en fases muy avanzada, pues incluso los marcadores genéticos son afines a diferentes miocardopatías que comparten características finales en común.

Es importante añadir los avances que se han dado en el AngioTAC cardíaco para establecer el diagnóstico de esta entidad así como los avances en la tecnología del ecocardiograma que podrían llegar a sustituir a futuro la imagen de resonancia magnética a un costo económico mucho menor. El tiempo será el encargado de brindarnos la respuesta.