



Radiología



0 - VENTRÍCULO IZQUIERDO NO COMPACTADO. Análisis clínico-radiológico mediante cardio RM

M.A. Rienda Moreno, R.M. Quintana de la Cruz, F. Jiménez Aragón, A. Pinardo Zabala y A. García Notario

Hospital General de Ciudad Real, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivos: Revisión clínico-radiológica de casos de no compactación ventricular izquierda vistos en nuestro centro hospitalario.

Material y método: Revisamos los pacientes vistos en un período de 12 meses, remitidos por sospecha de cardiopatía no compactada, a los que se le realizó cardio-RM. Se utilizó el criterio morfológico de ratio VI no compactado/VI compactado $> 2,3$ en telediástole para determinar la presencia de miocardiopatía no compactada. Además se evaluó contractilidad global/segmentaria y presencia de realce tardío patológico

Resultados: Se evaluaron 9 pacientes (7 varones y 2 hembras) con rango de edad de 17 a 80 años. 5 pacientes cumplieron criterios de miocardiopatía no compactada (3 varones y 2 hembras) con un rango de ratios VInc/VIc (2,35-3,5) presentando todos una disfunción sistólica variable (rango FEVI 28,1-55%). 4 mostraron realces patológicos (1 subepicárdico en confluencia del VI con VD en porción media del VI, 2 intramiocárdicos en segmento anterior de porción media del VI y 1 subendocárdico y transmural en cara anterior medio-apical por infarto coronario cardioembólico de trombo endocavitario). Los 4 pacientes restantes (varones) presentaban anomalía de compactación con ratio 2,3, con rango de FEVI (40-60%). 2 pacientes presentaban realces patológicos (uno intramiocárdico en porción media del VI y otro subepicárdico en confluencia del VI con VD). La presentación clínica fue variable desde asintomáticos a un debut con IAM cardioembólico.

Conclusiones: La no compactación del ventrículo izquierdo se perfila como una entidad probablemente infradiagnosticada, con un espectro de presentación clínico-radiológico variable, que va desde formas leves asintomáticas hasta grados severos de no compactación que pueden cursar con insuficiencia cardíaca, arritmias o eventos cardioembólicos.