



## CARDIORM EN EL ESTUDIO DE LAS MIOCARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA

I. Gutiérrez Pérez<sup>1</sup>, C. Quispe León<sup>2</sup>, M. Pérez-Peña del Llano<sup>2</sup>, C. González Huerta<sup>2</sup>, H. Bernardo Fernández<sup>2</sup> y S. Shehadeh Mahmalat<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Valle del Nalón, Sama de Langreo, España. <sup>2</sup>Hospital Álvarez-Buylla, Mieres, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Papel de la RM en el diagnóstico, caracterización del fenotipo, estratificación de riesgo y diagnóstico diferencial de la MCH.

**Revisión del tema:** La miocardiopatía hipertrófica es la cardiopatía genética más frecuente, con una expresión fenotípica variable. El criterio diagnóstico habitual es grosor del miocardio  $\geq 15$  mm en telediástole. La expresión es muy variable porque puede afectar a cualquier parte del miocardio. La MCH septal asimétrica es el fenotipo más frecuente. Otros fenotipos son la MCH apical, concéntrica difusa, medioventricular, focal y la afectación del VD. La secuencia cine-RM permite valorar, entre otros, el grado de obstrucción del tracto de salida del VI, volúmenes, FE y masa miocárdica. Las secuencias de perfusión pueden mostrar defectos de perfusión por obstrucción microvascular. El realce tardío con gadolinio permite identificar regiones con fibrosis miocárdica. Este suele ser mesocárdico y localizarse en los puntos de inserción anterior y posterior del VD con el septo, y en los segmentos con mayor hipertrofia. Existe una relación entre la extensión del realce tardío y mayor número de eventos de muerte súbita, menor FE, hipertrofia severa y dilatación ventricular progresiva. El diagnóstico diferencial incluye el corazón del deportista, la estenosis aórtica, la cardiopatía hipertensiva, la miocardiopatía no compactada, y las miocardiopatías infiltrativas.

**Conclusiones:** Con la cardioRM obtenemos un análisis morfológico y funcional, y una caracterización tisular, que permite una caracterización del fenotipo, aporta una información con implicaciones pronósticas y ayuda a establecer el diagnóstico diferencial de la de las MCH.