



# Radiología



## MIOCARDIOPATÍAS NO ISQUÉMICAS (NIVEL II)

R. Soler Fernández

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** 1. Presentar las clasificaciones de las miocardiopatías y definir la más útil en la práctica clínica. 2. Revisar los criterios diagnósticos en resonancia magnética (RM) de las miocardiopatías no isquémicas. 3. Mostrar los hallazgos en RM para establecer la gravedad, la evolución y el pronóstico.

**Discusión:** Las miocardiopatías son un grupo heterogéneo de enfermedades caracterizadas por alteraciones morfológicas, funcionales y electrofisiológicas del corazón en ausencia de enfermedad coronaria, hipertensión, enfermedad valvular y enfermedad congénita capaz de provocar la anomalía miocárdica identificada. Su etiología es variable y en ocasiones tiene una base genética. La complejidad etiopatogénica de las miocardiopatías no ha permitido establecer una clasificación universalmente aceptada. Las más frecuentemente utilizadas son las de la Organización Mundial de la Salud, la de la American Heart Association y la de la European Society of Cardiology. Su presentación clínica es heterogénea y generalmente inespecífica. Las técnicas de imagen tienen un papel clave para establecer el diagnóstico, definir la severidad de la afectación y establecer el pronóstico de las miocardiopatías. La técnica de imagen inicial es la ecografía, pero la RM tiene un papel cada vez más preponderante. El estudio morfofuncional y la caracterización tisular con secuencias potenciadas en T1, T2, T2\* y realce tardío aporta información relevante en la miocardiopatía hipertrófica (MCH), dilatada (MCD), arritmogénica (MCA), restrictiva (MCR), miocardiopatía no compactada (MNC), miocarditis, miocardiopatía de estrés, miocardiopatías por amiloide, sarcoidosis, hemocromatosis, Anderson-Fabry. Conocer los criterios en RM de las diversas fases preclínicas y clínicas de estas enfermedades es clave en el manejo actual de las miocardiopatías.

### Referencias bibliográficas

1. Richardson P, McKenna W, Bristow M, Maisch B, Mautner B, O'Connell J, et al. Report of the 1995 World Health Organization/International Society and Federation of Cardiology Task Force on the Definition and Classification of cardiomyopathies. *Circulation*. 1996; 93(5):841-2.
2. Maron BJ, Towbin JA, Thiene G, Antzelevitch C, Corrado D, Arnett D, et al; American Heart Association; Council on Clinical Cardiology, Heart Failure and Transplantation Committee; Quality of Care and Outcomes Research and Functional Genomics and Translational Biology Interdisciplinary Working Groups; Council on Epidemiology and Prevention. Contemporary definitions and classification of the cardiomyopathies: an American Heart Association Scientific Statement from the Council on Clinical Cardiology, Heart Failure and Transplantation Committee; Quality of Care and Outcomes Research and Functional Genomics and Translational Biology Interdisciplinary Working Groups; and Council on Epidemiology and Prevention. *Circulation*. 2006;113:1807-16.
3. Elliott P, Andersson B, Arbustini E, Bilinska Z, Cecchi F, Charron P, et al. Classification of the cardiomyopathies: a position statement from the European Society Of Cardiology Working Group on

Myocardial and Pericardial Diseases. Eur Heart J. 2008;29:270-6.

4. Hashimura H, Kimura F, Ishibashi-Ueda H, Morita Y, Higashi M, Nakano S, Iguchi A, Uotani K, Sugimura K, Naito H. Radiologic-Pathologic Correlation of Primary and Secondary Cardiomyopathies: MR Imaging and Histopathologic Findings in Hearts from Autopsy and Transplantation. Radiographics. 2017;37:719-36.
5. Kallianos K, Moraes GL, Ordovas KG. Prognostic role of MR imaging in nonischemic myocardial disease. Magn Reson Imaging Clin N Am. 2015;23:89-94.