



MIOCARDIOPATÍA DILATADA

1 GENERALIDADES

Se caracteriza por dilatación ventricular (DTDVI>60mm) y afectación de la función de VI (FE>50%) de origen idiopático o secundario.

Es necesario realizar una historia clínica completa y exploración física para descartar una posible etiología secundaria:

- ❖ isquemia
- ❖ tóxicos (OH, cocaína, Pb, etc)
- ❖ miocardiopatía familiar
- ❖ medicamentos (adriamicina, ciclofosfamida, antidepresivos, litio, etc) y radiación
- ❖ deficiencias nutricionales
- ❖ alteraciones electrolíticas
- ❖ alteraciones endocrinas
- ❖ enfermedades neuromusculares
- ❖ enfermedades reumatológicas
- ❖ enfermedades infecciosas
- ❖ enfermedades de depósito
- ❖ miscelánea (miocardiopatía familiar, miocardiopatía periparto, arritmias sostenidas, sarcoidosis, apnea del sueño)

2 PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

2.1 Rx de tórax

- ❖ Dilatación de cavidades izquierdas y signos de congestión pulmonar
- ❖ Indicaciones: basal en todos los pacientes con sospecha/diagnóstico de miocardiopatía dilatada

2.2 ECG

- ❖ Taquicardia sinusal, arritmias auriculares y ventriculares, BRIHH.
- ❖ Indicaciones : basal en todos los pacientes con sospecha/diagnóstico de miocardiopatía dilatada

2.3 Ecocardiograma

- ❖ Dilatación y disfunción del ventrículo izquierdo, disfunción mitral
- ❖ Indicaciones: basal en todos los pacientes con sospecha/diagnóstico de miocardiopatía dilatada

2.4 Coronariografía

- ❖ Descarta enfermedad coronaria
- ❖ Indicaciones: si sospecha por clínica o alteraciones en ECG o en ecocardiograma.

2.5 Estudio hemodinámico

- ❖ Estudio de presiones y resistencias pulmonares
- ❖ Indicaciones: en estudio para trasplante cardiaco

2.6 Biopsia endomiocárdica



- ❖ Hallazgos histológicos específicos.
- ❖ Indicaciones: sospecha de enfermedad sistémica tratable que afecte al miocardio (en los casos de hemocromatosis, amiloidosis, sarcoidosis el diagnóstico se puede obtener por biopsia de otros órganos: hígado, recto y pulmón, respectivamente).

3 TRATAMIENTO

3.1 Miocardiopatía dilatada idiopática

- ❖ Tratamiento de insuficiencia cardiaca (ver capítulo correspondiente)

3.2 Miocardiopatía dilatada secundaria

- ❖ Además del tratamiento de insuficiencia cardiaca se realizará tratamiento *específico* de la enfermedad de base.
- ❖ En la miocardiopatía alcohólica con insuficiencia cardiaca congestiva grave: *Tiamina* (dosis inicial de 60 mg im, seguida de 25 mg/día repartidos en varias dosis durante 1-2 semanas, y continuar con 2.5 mg/día como dosis de mantenimiento).

4 SEGUIMIENTO

4.1 Asintomático

- ❖ Revisión anual

4.2 Sintomático

- ❖ GF I: revisión anual
- ❖ GF II: revisión semestral
- ❖ GF III: Revisión trimestral.
- ❖ GF IV: valorar ingreso