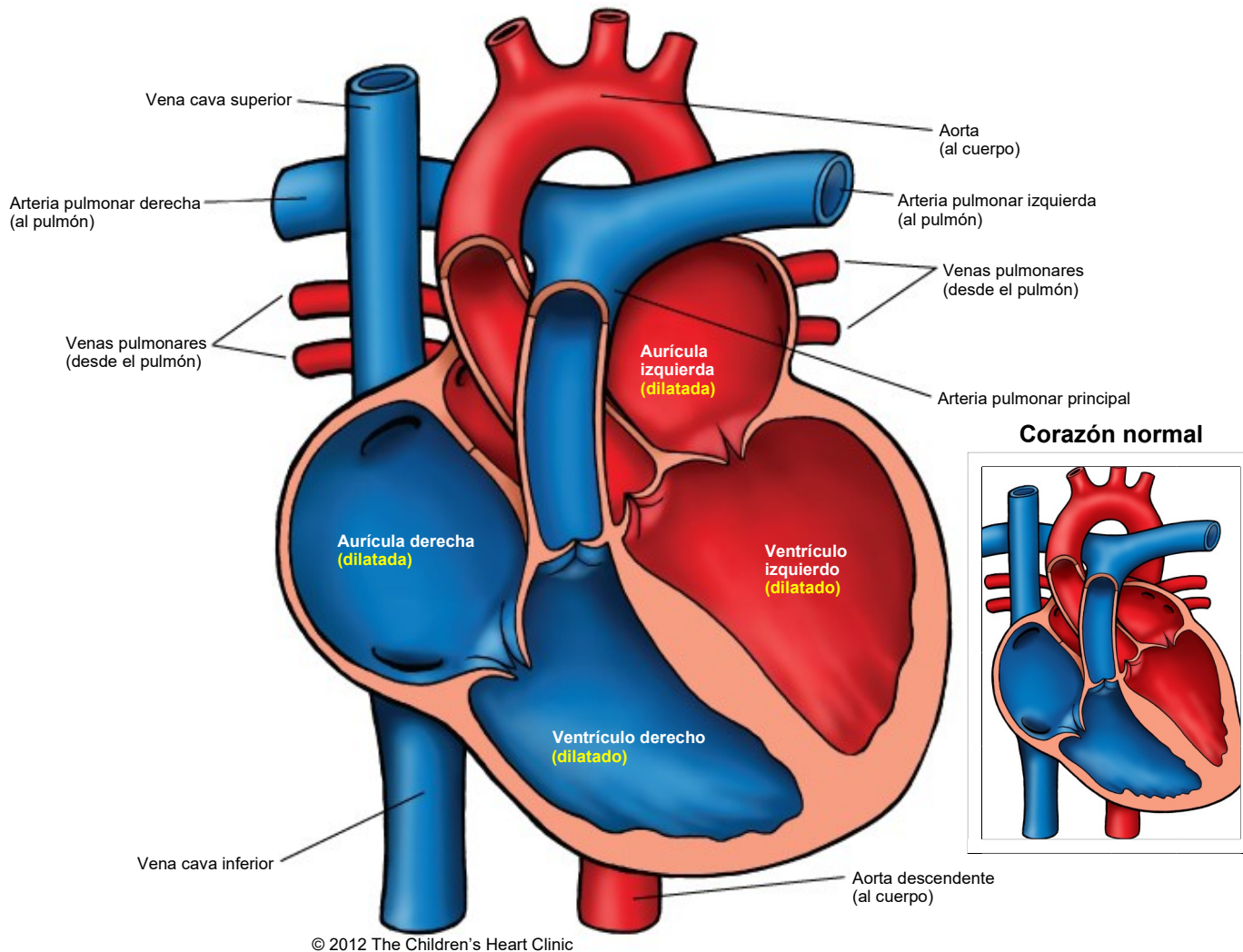


Cardiomyopathy– Dilated Miocardiopatía- dilatada



Notas:

The Children's Heart Clinic 2530 Chicago Avenue S, Ste 500, Minneapolis, MN 55404
612-813-8800 * Toll Free: 1-800-938-0301 * Fax: 612-813-8825
Children's Hospital of Minnesota, 2525 Chicago Avenue S, Minneapolis, MN 55404

Miocardiopatía- dilatada

Cardiomyopathy– Dilated

La miocardiopatía dilatada es una enfermedad del músculo cardíaco. La dilatación de las cuatro cavidades del corazón (aurículas y ventrículos) se produce debido a una contracción sistólica debilitada. Es el tipo más frecuente de miocardiopatía y la causa más común de insuficiencia cardíaca congestiva en personas sin otras anomalías cardíacas conocidas. A pesar de ello, la incidencia de la miocardiopatía dilatada es baja, ya que se da entre 6 y 8 de cada 100,000 personas. Alrededor del 50 % de las personas con miocardiopatía dilatada no tienen una causa conocida (idiopática). Una infección viral puede provocar una miocardiopatía dilatada.

Examen físico/Síntomas:

- Fatiga, debilidad.
- Disnea (dificultad para respirar) con esfuerzo.
- Insuficiencia cardíaca congestiva: taquicardia (frecuencia cardíaca rápida), pulsos periféricos débiles, venas del cuello distendidas, hepatomegalia (agrandamiento del hígado), crepitaciones pulmonares.
- Soplo: tercer ruido cardíaco (S3) prominente con o sin ritmo de galope. Se puede escuchar un soplo sistólico regurgitante suave en el borde esternal inferior izquierdo debido a una regurgitación de la válvula tricúspide o mitral.

Pruebas diagnósticas:

- Radiografía de tórax: cardiomegalia generalizada (agrandamiento del corazón). Puede haber edema pulmonar.
- Electrocardiograma: son comunes la taquicardia sinusal (frecuencia cardíaca rápida), hipertrofia ventricular izquierda (left ventricular hypertrophy, LVH) y alteraciones del segmento ST y la onda T. Puede haber agrandamiento del ventrículo izquierdo y derecho o arritmias auriculares y ventriculares.
- Ecocardiograma: prueba diagnóstica. Muestra contractilidad deficiente y agrandamiento de la cavidad. Puede haber trombosis (coágulos) debido a una mala función y dilatación.
- Análisis genéticos

Atención médica y tratamiento:

- Diuréticos (Lasix) y reducción de la poscarga (enalapril, captopril) para el tratamiento de los síntomas de la insuficiencia cardíaca.
- Reposo en cama o restricciones de la actividad debido a una función cardíaca deficiente.
- Medicamentos anticoagulantes, como la aspirina, se utilizan para la prevención o el tratamiento de coágulos.
- Medicamentos antiarrítmicos para el tratamiento de arritmias, si las hubiera.
- Los medicamentos betabloqueantes (Carvedilol) se utilizan para mejorar la función ventricular izquierda.
- En los pacientes críticos, puede ser necesario el soporte inotrópico IV y la ventilación mecánica.
- Puede ser necesario un trasplante de corazón si los tratamientos médicos no son suficientes.
- Es necesario un seguimiento cardiológico de por vida. Si es necesario un trasplante, el seguimiento se realizará con el equipo de insuficiencia cardíaca y de trasplante.

Resultados a largo plazo:

- Las arritmias auriculares y ventriculares son frecuentes y requieren un tratamiento médico cuidadoso.
- Puede producirse la embolización (desprendimiento) del coágulo hacia el cuerpo o los pulmones.