

I. Verdadero o Falso, justifique las falsas:

1. Un paciente con hipertrofia ventricular secundaria a hipertensión arterial sostenida puede ser diagnosticado de miocardiopatía. _____

2. En la miocardiopatía dilatada se afecta principalmente la función diastólica, debido a una progresiva dilatación y pérdida de la geometría ventricular. _____

3. La miocardiopatía hipertrófica habitualmente se presenta como una hipertrofia asimétrica, es decir con un grosor de la pared ventricular no homogéneo, típicamente mayor en el septum interventricular. _____

4. En la miocardiopatía hipertrófica obstructiva hay un gradiente de presión entre ventrículo izquierdo y aorta, frecuentemente producida por una hipertrofia del septum interventricular. _____

II. Relacione letras con números:

a) Miocardiopatía restrictiva	1) Compromiso miocárdico primario
b) Miocardiopatía hipertrófica obstructiva	2) Miocardiopatía con progresiva dilatación y disfunción sistólica VI.
c) Miocardiopatía dilatada	3) Miocardiopatía sin dilatación de la cavidad, en ausencia de una sobrecarga mecánica.
	4) Miocardiopatía que genera un gradiente de presión VI - Ao.
	5) Miocardiopatía con disfunción de predominio diastólico.

III. Alternativas: indique siempre la alternativa que mejor se relaciona con el enunciado;

1) Con respecto a la miocardiopatía restrictiva ES VERDADERO:

- a) Es una enfermedad frecuente dentro de las miocardiopatías
- b) Predomina en ella la disfunción sistólica
- c) Hay aumento de la distensibilidad
- d) El llene ventricular se encuentra facilitado.
- e) NA

2) Lo siguiente es consecuencia de la miocardiopatía restrictiva con la EXCEPCIÓN de:

- a) Hay un aumento de la presión diastólica ventricular
- b) Aumenta la presión auricular media,
- c) Disminuye el volumen sistólico de eyección
- d) Disminuye eventualmente el Gasto Cardíaco.
- e) Existe un aumento compensatorio de la contractilidad miocárdica.

3) Con respecto a las manifestaciones clínicas de la miocardiopatía restrictiva ES FALSO:

- a) El cuadro clínico es el de una Insuficiencia cardiaca progresiva
- b) Tiene una mala respuesta al uso de diuréticos
- c) En ella, la depleción de volumen disminuye la presión de llenado ventricular y se produce una baja del gasto cardíaco.
- d) En el exámen físico es frecuente encontrar un soplo de regurgitación mitral
- e) Puede estar acompañada de un edema de extremidades inferiores

4) Con respecto a las miocardiopatías ES FALSO:

- a) Pueden producirse cambios en la función contráctil cardiaca
- b) Pueden producirse cambios en la distensibilidad cardiaca.
- c) El término miocardiopatía se refiere al compromiso miocárdico de origen primario o secundario
- d) Pueden ser secundarias a isquemia

5) De las siguientes afirmaciones respecto a la miocardiopatía dilatada, seleccione la o las VERDADERA(S):

- I. Un fenómeno fundamental es la disminución de la función sistólica del miocardio
- II. Normalmente predomina en uno de los ventrículos
- III. Su instalación es un estado agudo en respuesta a alguna noxa inespecífica
- IV. Puede ocurrir en el hipotiroidismo

- a) I, II y IV
- b) I, III y IV
- c) II y IV
- d) II y III
- e) I y IV

6. Respecto a la miocardiopatía dilatada, indique la alternativa FALSA:

- a) En la mayoría de los pacientes con miocardiopatía dilatada no se logra identificar su etiología.
- b) Histológicamente hay pérdida de la estructura normal de las miofibrillas con extensas zonas de fibrosis intersticial y signos de necrosis e inflamación.
- c) Se asocia habitualmente a una actividad simpática elevada.

- d) Clínicamente se manifiesta como una insuficiencia cardiaca global.
- e) Muchas veces su única manifestación puede ser una cardiomegalia radiológica.

7. De las siguientes manifestaciones clínicas, indique cual(es) OCURRE(N) en la miocardiopatía hipertrófica,:

- I. *Disnea y signos congestivos pulmonares*
- II. *Angina*
- III. *Fatigabilidad y síncope*
- IV. *4º ruido*
- V. *Soplo sistólico de regurgitación mitral*
 - a) *I, II, III*
 - b) *II, III, IV y V*
 - c) *I, III, IV y V*
 - d) *I, II, III, IV, V*
 - e) *III, IV y V*

8) Un deportista joven sufre un aparente desmayo durante un partido de fútbol. Lamentablemente, sufrió un cuadro de muerte súbita diagnosticado posteriormente. ¿De cuál de las siguientes alteraciones es característica esa presentación?

- a) Miocardiopatía dilatada
- b) Miocardiopatía hipertrófica
- c) Miocardiopatía restrictiva
- d) Fase miocardiopática hipertensiva
- e) Fibrilación auricular

RESPUESTAS:

I. Verdadero o Falso, justifique las falsas:

- 1. **F**; la definición de miocardiopatía primaria excluye el compromiso miocárdico difuso secundario a isquemia o a la fase final de un proceso de sobrecarga crónica, como por ejemplo de un paciente con hipertensión arterial sostenida o una valvulopatía aórtica. En estos casos se habla de una fase miocardiopática.
- 2. **F**; en la miocardiopatía dilatada se afecta principalmente la función sistólica, por alteración de la estructura, disposición y función de los miocitos. Como consecuencia de esto hay además aumento de la presión de fin de diástole del VI
- 3. **V**
- 4. **V**

II. Relacione letras con números.

- a) Miocardiopatía restrictiva → 5. Miocardiopatía con disfunción de predominio diastólico.
- b) Miocardiopatía → 1. Compromiso miocárdico primario
- c) Miocardiopatía hipertrófica obstructiva → 4. Miocardiopatía que genera un gradiente de presión VI - Ao.
- d) Miocardiopatía dilatada → 2. Miocardiopatía con progresiva dilatación y disfunción sistólica VI.

III. Alternativas.

1. *La respuesta correcta es la e.* La miocardiopatía restrictiva es una enfermedad poco frecuente, en que predomina la llamada disfunción diastólica, que se caracteriza por disminución de la distensibilidad y dificultad del llene ventricular. Recordar que un ejemplo clásico de esta patología es la amiloidosis cardiaca, un infiltrado que ocupa el miocardio, alterando su función diastólica predominantemente en la etapa inicial (ya que posteriormente aparece disfunción sistólica VI)
2. *La respuesta correcta es la e.* En la miocardiopatía restrictiva se observa un aumento de la presión diastólica ventricular y de la presión auricular media, con disminución del volumen sistólico de eyección y eventualmente del gasto cardíaco. También existe cierto grado de pérdida de la contractilidad miocárdica y NO un aumento de la contractibilidad.
3. *La respuesta correcta es la d.* No es frecuente encontrar un soplo de regurgitación mitral. En esta miocardiopatía uno esperaría encontrar los signos de insuficiencia cardiaca típicos, como son la presencia del tercer ruido, disnea y edema de extremidades inferiores. Se caracteriza además por ser un cuadro de instalación progresiva con una mala respuesta a diuréticos, que disminuyen la presión de llenado ventricular, provocando una baja en el gasto cardiaco.
4. *La respuesta correcta es la d.* La definición de miocardiopatía excluye el compromiso miocárdico difuso secundario a isquemia o a la fase final de un proceso de sobrecarga crónica, como por ejemplo de un paciente con hipertensión arterial sostenida o una valvulopatía aórtica. En estos casos hablamos de una fase miocardiopática.
5. *La respuesta correcta es la e.* La miocardiopatía dilatada está definida por una disminución de la función sistólica del miocardio asociada a una dilatación de dilatación de las cavidades ventriculares, más frecuentemente ambas, aunque puede ocurrir en una aislada. Su instalación es manifestación de un estado terminal frente a una gran variedad de noxas, como el hipotiroidismo, tóxicos, etc.
6. *La respuesta correcta es la b.* En la mayoría de los pacientes con miocardiopatía dilatada no se logra identificar su etiología, que pueden ser diferentes tipos de noxas. Histológicamente hay pérdida de la estructura normal de las miofibrillas con extensas zonas de fibrosis intersticial y ESCASOS signos de necrosis e inflamación. Se asocia habitualmente a una actividad simpática elevada, con altos niveles de NA circulantes, aunque con downregulation de sus receptores. Clínicamente se manifiesta como una insuficiencia cardiaca global. Incluso, muchas veces su única manifestación puede ser una cardiomegalia radiológica
7. *La respuesta correcta es la d.* Todas las manifestaciones descritas pueden ocurrir en una miocardiopatía hipertrófica. La disnea y los signos congestivos pulmonares por hipertensión de AI, la angina por insuficiencia coronaria secundaria a la hipertrofia, la fatigabilidad y síncope por estenosis subaórticas o arritmias, el cuarto ruido por una contracción auricular sobre un ventrículo rígido (por eso en una fibrilación auricular no puede haber cuarto ruido) y ocasionalmente un soplo sistólico de regurgitación mitral por algún grado de insuficiencia secundaria a la hipertrofia.
8. *La respuesta correcta es la b.* La miocardiopatía hipertrófica se caracteriza por la existencia de una hipertrofia ventricular, sin dilatación de la cavidad, en ausencia de una sobrecarga mecánica. No se conoce la etiología, pero un 50% de los casos son de tipo familiar. La mayoría de los pacientes tienen un largo período asintomático, siendo la muerte súbita (habitualmente en relación con esfuerzos) la primera manifestación de la enfermedad en un alto porcentaje de los pacientes más jóvenes, con antecedentes familiares positivos.