

# SECCEДУCA ¿Qué me pasa?

## La miocardiopatía hipertrófica

La miocardiopatía hipertrófica consiste en una alteración de la función del **ventrículo izquierdo** en relación con la presencia de un **exceso de musculación del mismo**.

Ciertos grados de hipertrofia pueden ser normales, pero cuando son exagerados pueden convertirse en perjudiciales. Esto es debido a que el espesor de **la pared muscular ocupa la cavidad del ventrículo, que se vuelve más pequeña de lo normal**. A ello, debe sumarse que una musculatura excesiva se **relaja con dificultad**, por lo que, aunque el problema no es que le falte fuerza para eyectar la sangre en cada latido, no eyecta la suficiente porque **no es capaz de llenarse adecuadamente** cuando ha de hacerlo. Finalmente, la eyección se ve perjudicada por fenómenos hemodinámicos donde las propias paredes del ventrículo chocan y no permiten la adecuada eyección de sangre o se produce una **obstrucción en la eyección de cada latido en relación con la válvula mitral**.

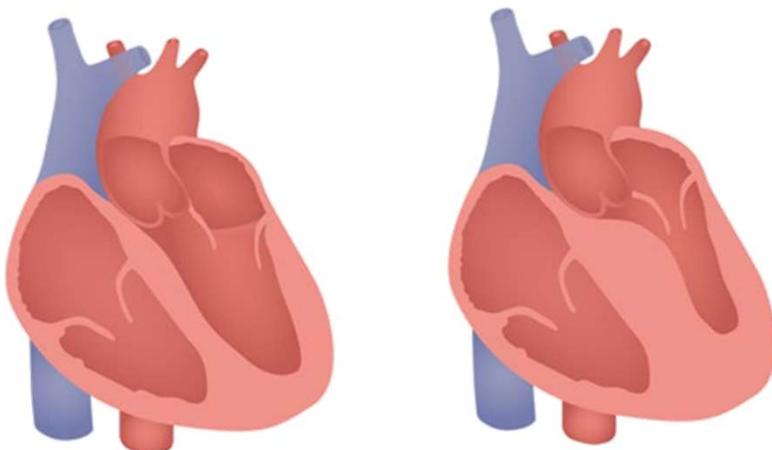
Toda esta situación conduce a desarrollar diferentes síntomas como:

- **Sensación de falta de aire:** por que el corazón no eyecta lo suficiente y se produce una congestión de los pulmones, particularmente con los esfuerzos y el aumento de la frecuencia cardiaca.
- **Arritmias:** la presencia de un músculo cardiaco tan exuberante puede llegar a desorganizar su actividad eléctrica, pudiendo producir arritmias graves o incluso fatales.
- **Dolor torácico:** dado que un músculo cardiaco hipertrófico demanda mayor cantidad de sangre que la circulación coronaria normal, aún estando sana, puede no poder proporcionarle.
- **Pérdidas de conocimiento:** en relación con arritmias o con la situación de obstrucción hemodinámica anteriormente descrita, que llevan a que la eyección sea tan baja momentáneamente durante esfuerzos o taquicardias que no sea suficiente para la irrigación cerebral.

El exceso de músculo puede ser debido a dos causas:

- Una que motiva una respuesta del ventrículo izquierdo a la hipertrofia como la presencia de **hipertensión arterial** o la afectación de la **válvula aórtica**.
- Otra por la que, por **defectos genéticos**, el músculo cardiaco sigue produciéndose por lo que se acumula e incrementa su grosor a lo largo de la vida.

Las **opciones de tratamiento son múltiples**, pudiendo ir desde sólo medicamentos o combinados con técnicas con catéter, implante de marcapasos y desfibriladores, técnicas quirúrgicas que abordan el músculo ventricular y la válvula mitral (que son explicadas en una infografía a tal efecto) hasta el trasplante cardiaco. Estás deberán ser individualizadas según las características de la hipertrofia.



Diferencias entre un corazón normal y uno con miocardiopatía hipertrófica

