

Hendidura miocárdica: alteración estructural o variante de la normalidad

Myocardial cleft: Structural alteration or variant of normality

Manuel J. Fernández-Anguita* y Virgilio Martínez-Mateo

Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario La Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España

Las hendiduras o criptas miocárdicas pueden presentarse tanto en sujetos sanos como en pacientes con trastornos cardiovasculares. Presentamos el caso de un varón de 61 años, exfumador, que consulta por dolor torácico atípico con test de isquemia no concluyente. Se le realizó una coronariografía que no mostró lesiones en las arterias coronarias. En el ecocardiograma transtorácico se observó una hendidura en el septo inferior basal compatible con hendidura miocárdica (Fig. 1), por lo que se solicitó una resonancia magnética (RM) para completar el estudio. No se observaron

alteraciones de la contractilidad en las secuencias de cine-RM ni fibrosis en las secuencias de realce tardío. Se confirma la presencia en la porción basal del septo inferior del diagnóstico de hendidura miocárdica (Fig. 2).

La identificación de hendiduras miocárdicas se asocia con mutaciones genéticas relacionadas con la miocardiopatía hipertrófica, incluso en ausencia de fenotipo. Se ha postulado que podría deberse a isquemia miocárdica por disfunción microvascular o a *dissarray* miocárdico. Su localización más frecuente es

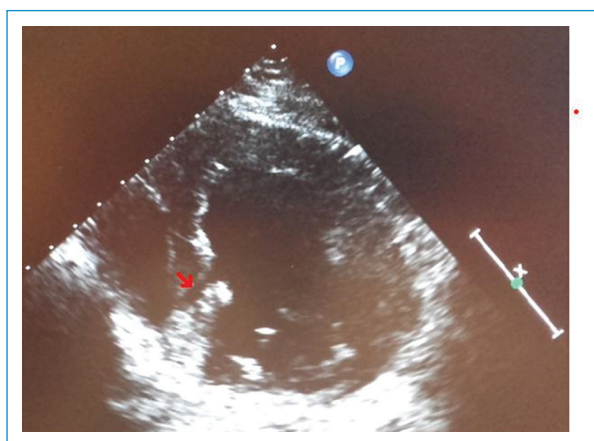


Figura 1. Imagen ecocardiográfica en la que se observa una hendidura digitiforme en el segmento basal del septo inferior (flecha).

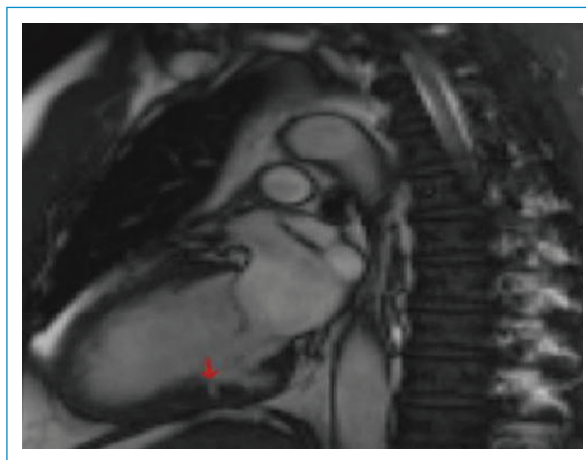


Figura 2. Imagen de resonancia magnética cardíaca en la que se observa, durante la diástole, una hendidura o cripta miocárdica en el segmento basal inferior (flecha), que no sobrepasa el borde epicárdico.

Correspondencia:

*Manuel J. Fernández-Anguita

E-mail: manueljosefernandezanguita@gmail.com

Fecha de recepción: 05-02-2019

Fecha de aprobación: 21-04-2021

DOI: 10.24875/RCCAR.M21000110

Disponible en internet: 07-01-2022

Rev Colomb Cardiol. 2021;28(6):665-666

www.rccardiologia.com

0120-5633 / © 2021 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

inferoseptal y su interés radica en determinar si su presencia constituye un estadio precoz de la enfermedad.

Financiamiento

Los autores declaran no recibir financiamiento.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.