

## MIOCARDIOPATÍA RESTRICTIVA

19 agosto, 2016 Escrito por [CardioSaudeFerrol](#)

### *¿Qué es la miocardiopatía restrictiva?*

La miocardiopatía restrictiva es una miocardiopatía donde una o ambas paredes de los ventrículos se ponen rígidas. Esto causa una dificultad para que los ventrículos se relajen adecuadamente y se llenen de suficiente sangre. Al ocurrir esto, es posible que el corazón no pueda bombear suficiente sangre a su cuerpo y la persona afectada podría sentirse muy cansada o incluso tener falta de aliento durante actividades de la vida diaria.



### *¿Cuáles son las causas?*

La cardiomiopatía restrictiva a menudo es ocasionada por enfermedades en otras partes del organismo.

Una causa conocida es la **amiloidosis cardíaca**, una enfermedad a veces relacionada con trastornos sanguíneos. La amiloidosis es una enfermedad en la que las proteínas de ciertas células sanguíneas anormales se depositan en el tejido cardíaco, el cual se endurece y aumenta en grosor. (Los depósitos de estas proteínas se llaman «depósitos de amiloide».)

Otra causa conocida es un trastorno denominado **hemocromatosis**. Este trastorno, que se transmite de generación en generación (hereditario), da lugar a una acumulación de hierro en el organismo.

La **sarcoidosis** es una enfermedad inflamatoria que comienza con la aparición de masas o nódulos diminutos en forma de granos. Estas masas se conocen como «granulomas» y se presentan con más frecuencia en los pulmones o en los ganglios linfáticos. Los granulomas pueden unirse y formar masas más grandes que atacan a otros órganos. La sarcoidosis afecta con más frecuencia a la piel, los ojos o el hígado, pero también puede causar cardiomiopatía restrictiva. En otros casos, ciertas enfermedades producen otras sustancias que se depositan en las paredes del corazón engrosándolas y endureciéndolas.

### **¿Qué síntomas produce?**

Los síntomas son similares a los de la insuficiencia cardíaca congestiva: una sensación de debilidad, cansancio y falta de aliento. Muchos pacientes sufren hinchazón en las piernas (edema). También es posible tener náuseas, distensión abdominal y falta de apetito. Estos síntomas muy probablemente se deban a una acumulación de líquido alrededor del hígado, el estómago y los intestinos. Con la cardiomiopatía restrictiva, también es común tener un ritmo cardíaco anormal (arritmia) y un trastorno denominado «bloqueo cardíaco».

### **¿Cómo se llega al diagnóstico?**

El diagnóstico se sospecha al realizar un ecocardiograma y percibir alteración del llenado ventricular (dificultad para relajarse el corazón que no permite que se llene bien), pero sin afectarse la función de contracción (sístole). Como esta prueba no resulta definitiva para el diagnóstico, muchas veces se debe realizar también un cateterismo y una biopsia del miocardio (que consiste en coger y analizar una muestra del músculo).

### **¿Cuál es el tratamiento?**

El tratamiento de las miocardiopatías restrictivas es el mismo que el indicado para la insuficiencia cardíaca, y si es por depósito de sustancias, el tratamiento específico de

la misma junto con el de la insuficiencia cardíaca. El tratamiento de la insuficiencia cardíaca se trata en otra sección de esta web.

### ***¿Cuál es el pronóstico?***

EL pronóstico en estos pacientes es variable, aunque desgraciadamente las opciones de tratamiento para la propia enfermedad no son buenas y el pronóstico se ensombrece. En algunos pacientes se podría contemplar como última opción el trasplante cardíaco, pero no en todos los casos es posible y eficaz.

### ***Para saber más:***

Puede obtener información adicional en castellano sobre las miocardiopatías, en los siguientes enlaces

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/cardiomyopathy.html>

[http://www.texasheart.org/HIC/Topics\\_Esp/Cond/myopa\\_sp.cfm](http://www.texasheart.org/HIC/Topics_Esp/Cond/myopa_sp.cfm)

<http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/miocardiopatias/miocardiopatia-restrictiva.html>

### **Autores**

Dr. Jorge Martínez Garrido

Cardiólogo. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

Dr. Alejandro Rodríguez Vilela

Cardiólogo. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

### ***Con el aval científico de***

