

Nº 860

TUMORACIÓN CARDIACA DERECHA

Autores:

Dra. Mendez Cope Fanny

Dr. Santiapichi Daniel

Dr. Farfán Guillen Rodrigo

Dr. Serrano Fernando

Presentación del caso

Paciente femenino de 39 años, con antecedente de CA Epidermoide moderadamente diferenciado invasor de cérvix en junio de 2017, recibió tratamiento adyuvante hasta agosto de 2018. En marzo de 2019 presenta disnea y dolor torácico, se valora en cardiología documentando tumoración en aurícula derecha por ecocardiograma y PET/CT, valorado como secundarismo por antecedente conocido.

Hallazgos imagenológicos

PET



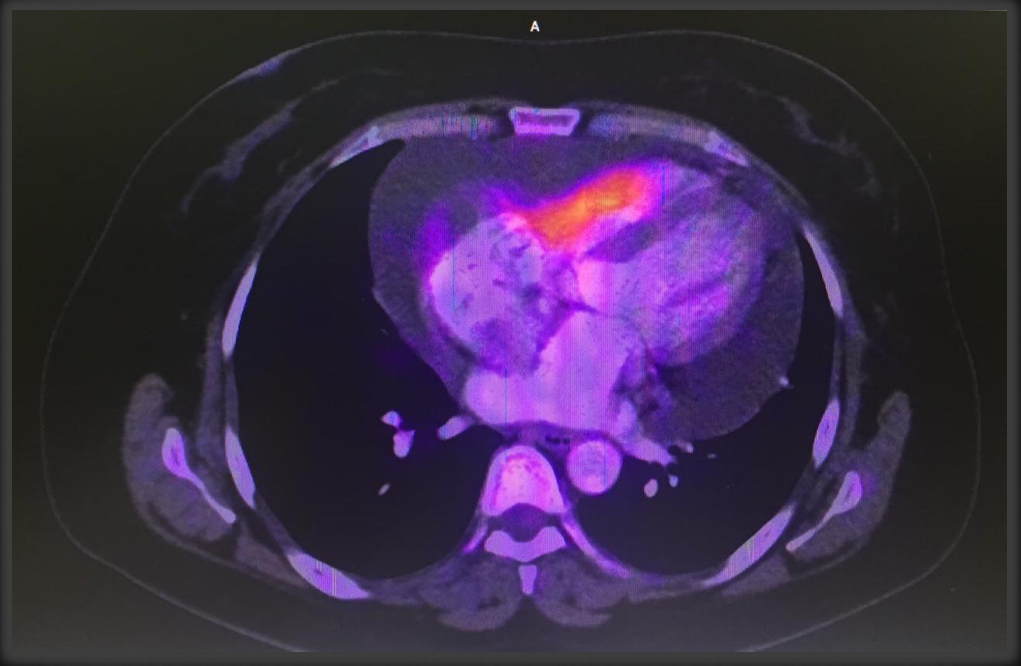
MIP
MAXIMUM INTENSITY
PROJECTION

TC DE TORAX



Engrosamiento de la pared del ventrículo y aurícula derecha de 23 mm, con disminución de la luz ventricular. Aurícula derecha con defecto de llenado en relación a trombo, derrame pericárdico y líquido libre recto uterino. Nódulo pulmonar de 7 mm localizado en el segmento lateral de LMD.

PET-CT

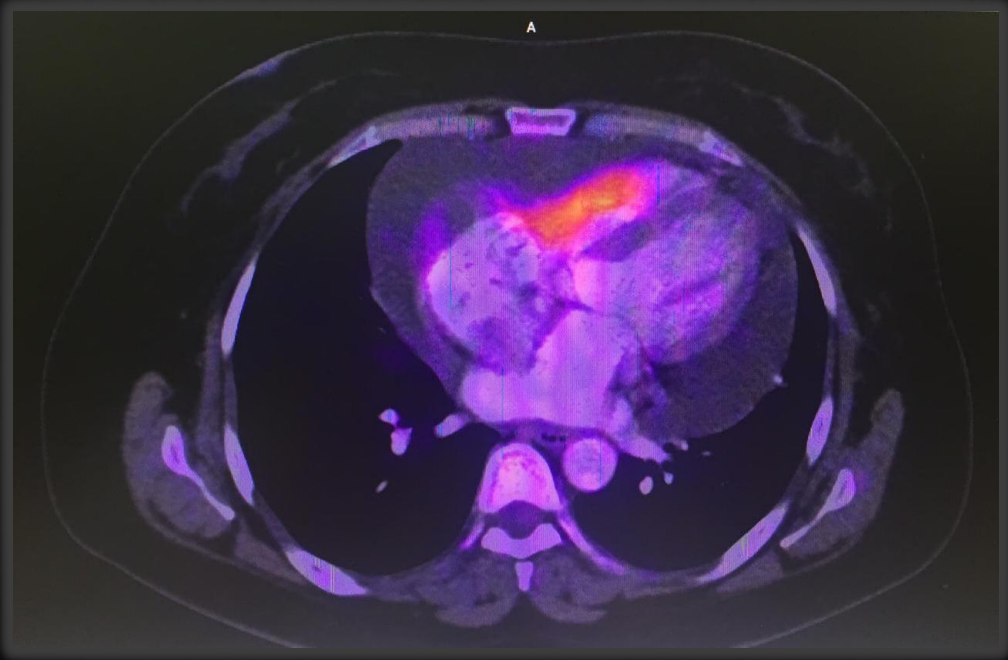


Engrosamiento de cavidades derechas asociado a hipermetabolismo con SUVmax de 8.5, con disminución del lumen ventricular.

TC DE TORAX



PET-CT



Discusión

Los tumores cardíacos son secundarios o metastásicos en el 95% de los casos y primarios en el 5%. Los tumores primarios se dividen en benignos y malignos, ante la presencia de una masa cardíaca deben contemplarse; Las lesiones pseudotumorales, los tumores verdaderos primarios o metastásicos.

Los tumores primitivos malignos son frecuentes entre los 30 a 40 años, asientan en cavidades derechas, con frecuencia aurícula derecha e invaden otras estructuras cardíacas. Con gran tendencia a producir metástasis en pulmón, riñón e hígado. Pueden ocasionar dolor torácico, disnea, arritmias, bloqueo AV y es muy característico el derrame pericárdico.

Cualquier neoplasia puede ocasionar metástasis en el corazón o en el pericardio. El melanoma tiene gran tendencia a causar metástasis en el corazón. Los sarcomas causan metástasis en forma de infiltración difusa.

Conclusión

Los tumores cardiacos son de poca prevalencia en nuestro medio y su presencia es muy rara como secundarismo y tumor primario. Estudios de imagen son fundamentales para su diagnóstico y estatificación proporcionando un presuntivo en casos de difícil acceso a la toma de la biopsia y de la comorbilidad de estos pacientes. Así mismo nos apoyan a poder tomar una conducta terapéutica y paliativa para mejorar su calidad de vida.