



# Cardiocre



## 128/52. - COMPORTAMIENTO CLÍNICO DE LOS TUMORES CARDIACOS. DIFERENCIAS DE LA EDAD PEDIÁTRICA A LA ADULTA

S. Rodríguez Diego, M. Delgado Ortega, M. Ruiz Ortiz, D. Mesa Rubio, T. Seoane García, F. Carrasco Ávalos, M. Martín Hidalgo, R. Ortega Salas, L. Pardo González y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los tumores cardiacos sólidos (TCS) son infrecuentes. Objetivo: Comparar su comportamiento en niños y adultos.

**Material y métodos:** Métodos: Incluimos a pacientes diagnosticados de TCS. Dividimos: a) Niños, edad < 18 años (n = 14), b) Adultos, edad ≥ 18 años (n = 54). Valoramos diferencias en clínica, diagnóstico, tipo de tumor, cirugía y supervivencia.

**Resultados:** Desde enero/94 a diciembre/13, diagnosticamos ecocardiográficamente 14 niños y 54 adultos. En niños, los síntomas fueron más frecuentes (75% vs 25%,  $p < 0,01$ ). Los embolismos ocurrieron sólo en adultos (32%, 0% en niños,  $p = 0,019$ ). En todos se realizó ETT (ETE en el 33% de los adultos y en ningún niño ( $p = 0,01$ )). Ventrículo derecho (79% vs 4%,  $p < 0,001$ ) y art. pulmonar (14% vs 0%,  $p < 0,05$ ), fueron localizaciones más frecuentes en niños. Aurícula izquierda fue más frecuente en adultos (0% vs 53%,  $p < 0,001$ ). La tasa de cirugía fue mayor en adultos (31% vs 83%,  $p < 0,001$ ), obteniéndose histología en el 81% de ellos frente al 31% de los niños,  $p < 0,01$ . El mixoma (0% vs 65%), fibroelastoma (0% vs 11%) y metástasis (0% vs 9%) fueron más frecuentes en adultos y los rabiomiomas (71% vs 2%) en niños,  $p < 0,001$ . No hubo diferencias en mortalidad (15% en niños vs 25% en adultos,  $p = 0,5$ ). La supervivencia a 8 años de seguimiento fue del 71% en adultos y del 84% en niños,  $p = 0,4$ .

**Conclusiones:** Existen diferencias de comportamiento clínico de TCS en niños y adultos. En niños, el TCS más frecuente es el rabiomioma de ventrículo derecho; en adultos, el mixoma auricular izquierdo. La supervivencia es similar a largo plazo.