



Cardiocre



214/26 - Estudio de masas cardiacas

F.J. Camacho Jurado y A.M. González González

FEA Cardiología. Hospital Punta Europa. Algeciras.

Resumen

Introducción y objetivos: Presentamos un estudio descriptivo cuyo objetivo es conocer las características clínicas, los métodos diagnósticos y prevalencia de las masas cardiacas en nuestro centro.

Material y métodos: Se registraron 11 pacientes diagnosticados de masas cardiacas de tamaño considerable entre los años 2014 y 2015.

Resultados: La edad media fue de 43 años (2 varones y 9 mujeres). En el 9% de los casos fue un hallazgo incidental, frente al 91% que presentaba algún síntoma asociado. Los síntomas principales fueron: insuficiencia cardíaca congestiva (58%), ictus (27%), TEP (18%), síncope (9%) y fiebre (36%). El método diagnóstico más utilizado fue el ecocardiograma transtorácico (90%), completándose con ecocardiograma transesofágico en todos los casos. Un caso fue diagnosticado con TAC. Las masas se localizaron en la aurícula izquierda (36,4%), la aurícula derecha, la válvula aórtica y mitral (18,2%), y la válvula pulmonar (9,1%). El tamaño medio fue de 43,2 × 23 mm (de 90 × 40 a 9 × 6 mm). Se intervinieron 6 casos (64%); los restantes no se extirparon por riesgo quirúrgico excesivo. El diagnóstico inicial coincidió con el anatomopatológico en el 66% de los casos. El diagnóstico más frecuente fue el de mixoma cardíaco y fibroelastoma, 3 casos cada uno. Se registró 1 caso de metástasis de un leiomiomasarcoma tiroideo, un tumor amorfo calcificante, un trombo gigante en aurícula derecha, y 2 casos de verrugas gigantes de endocarditis infecciosa sobre cardiopatía congénita. La mortalidad fue del 36,4% (4 pacientes).

Conclusiones: La patología tumoral del corazón es poco prevalente, pero es necesario el conocimiento de sus características diagnósticas.