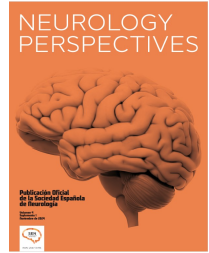




Neurology perspectives



21161 - CLÍNICA NEUROLÓGICA COMO FORMA DE DEBUT EN TUMORES CARDIACOS NO METASTÁSICOS

Guerrero Peral, Á.¹; Carrascal Hinojal, Y.²; Segura Méndez, B.²; Arévalo Abascal, A.²; Amorós Rivera, C.²; Arce Ramos, N.²; Vázquez Alarcón de la Lastra, I.²; Feliz Pérez, D.²; Bernal Esteban, R.²; Velasco Caldeiro, I.²; Bustamante Munguira, J.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ²Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Los tumores cardiacos no metastásicos son patologías habitualmente benignas, muy infrecuentes, que ocasionalmente debutan con clínica neurológica.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de una serie de pacientes intervenidos con este diagnóstico en un mismo centro entre 1994 y 2024.

Resultados: Se revisaron 110 pacientes con edad media al diagnóstico de 62 años (rango: 18-83), 56,4% mujeres. El 89,1% de los tumores era benigno (75% mixomas y 7,3% fibroelastomas), de localización intracavitaria (95,5%), morfología exocítica (21,8%) y localización más frecuente en aurícula izquierda (60,9%). El síntoma de debut más común fue la disnea (54,5%) y, en 20 pacientes, el hallazgo tumoral fue casual. En 13 casos, un ictus fue la primera manifestación del tumor. En el análisis multivariante, los pacientes con debut neurológico presentaron fenómenos embólicos en otras localizaciones [RR: 7,25; IC95%: (1,64-32,02)] ($p = 0,009$) y mejor clase funcional NYHA grado I [RR: 5,85; IC95% (1,1-30,7)] ($p = 0,037$). El debut neurológico fue más frecuente en pacientes con tumores exocíticos (50 vs. 18,4%) ($p = 0,012$), independientemente del diámetro tumoral. Mortalidad operatoria a 30 días del 4,5% (5 pacientes), 2 de ellos por causa tumoral. Ningún caso de complicación neurológica en el posoperatorio.

Conclusión: La clínica neurológica puede ser el síntoma de debut de un tumor cardíaco no metastásico, principalmente en pacientes con embolias en otras localizaciones y buena clase funcional. La morfología exocítica favorece su aparición independientemente del tamaño del tumor.