



IMAGEN EN CARDIOLOGÍA

Asociación de mixoma auricular izquierdo y liposarcoma retrocardíaco infiltrativo de aurícula derecha



Combination of left atrial myxoma and retrocardiac liposarcoma with right atrial infiltration

Alejandra Rodríguez-Hernández* y Francisco Martín Baranda-Tovar

Terapia Intensiva Cardiovascular, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Ciudad de México, México

Recibido el 7 de febrero de 2017; aceptado el 7 de noviembre de 2017

El caso corresponde a un paciente varón de 18 años quien consultó por disnea progresiva, fenómenos embólicos distales de miembro torácico izquierdo, pérdida de peso y diaforesis profusa nocturna. Se le realizó un ecocardiograma transesofágico en el cual se observó una tumoración infiltrativa en la pared posterior del corazón con extensión desde la base al ápex cardíaco que infiltra el techo de la aurícula derecha, además una tumoración de aurícula izquierda e insuficiencia mitral ligera (fig. 1). En la resonancia magnética cardíaca se observó una tumoración auricular izquierda de 48 × 31 × 30 mm adosada al *septum* interatrial, lobulada, hiperintensa en T1, T2 pesado y en secuencia T2* con hemorragia y otra tumoración en mediastino posterior, extracardiaca y extrapericárdica, hiperintensa en T1 y T2 pesado de 144 × 42 × 88 mm, bordes bien definidos. Se trató quirúrgicamente con resección tumoral múltiple y la histopatología fue concluyente de mixoma auricular izquierdo y liposarcoma retrocardíaco infiltrativo de la aurícula derecha (figs. 2 y 3). El paciente cursó en el período posquirúrgico con neumonía nosocomial, colitis

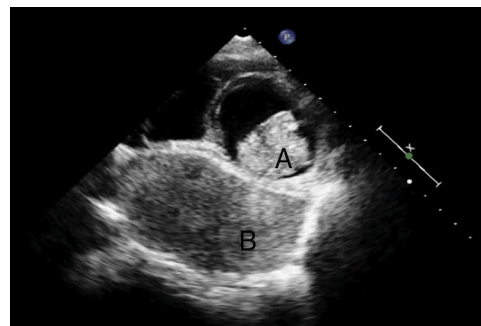


Figura 1 Ecocardiograma transesofágico. A: mixoma auricular izquierdo; B: liposarcoma retrocardíaco.

seudomembranosa y falleció. El mixoma cardíaco es el tumor primario benigno más frecuentemente descrito, y su asociación con otros tumores ha sido descrita en casos familiares por ejemplo «complejo de Carney». No se ha descrito previamente la asociación de mixoma cardíaco con liposarcomas mediastínicos además de que los tumores de mediastino posterior más frecuentes, son tumores neurogénicos (neuroblastoma, ganglioneuroblastoma, neurinoma, neurofibroma, ganglioneuroma), quistes enterogénicos, quistes neuroentéricos y timo ectópico^{1,2}.

* Autor para correspondencia. Juan Badiano 1, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, Delegación Tlalpan, 14080 Ciudad de México, México. Teléfono: 55-73-29-11, Ext: 1504.

Correo electrónico: alejandrahrh1985@gmail.com
(A. Rodríguez-Hernández).

<https://doi.org/10.1016/j.acmx.2017.11.002>

1405-9940/© 2017 Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

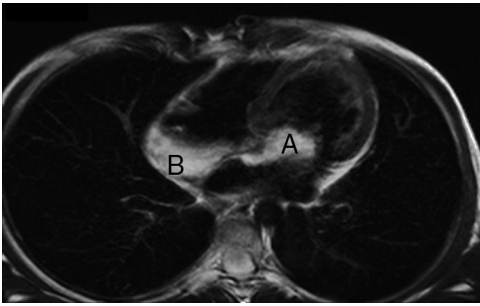


Figura 2 RMN cardíaca. A: mixoma auricular izquierdo; B: tumor infiltrante de aurícula derecha.

La asociación tumoral presentada no ha sido descrita previamente en la literatura médica.

Financiación

No se recibió patrocinio de ningún tipo para llevar a cabo este artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

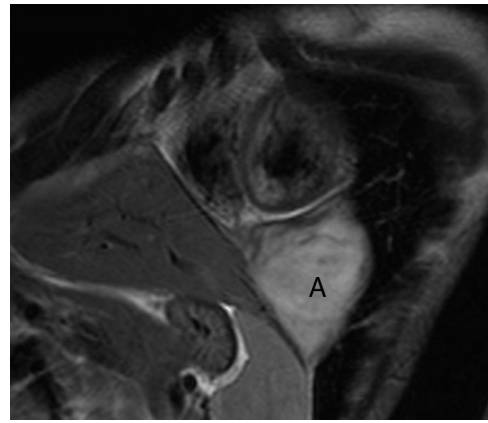


Figura 3 RMN cardíaca. A: se observa tumor retrocardíaco extrapericárdico, extracardiaco.

Bibliografía

1. Gošev I, Paicć, Đuricć, et al. Cardiac myxoma the great imitators: Comprehensive histopathological and molecular approach. *Int J of Cardiology*. 2013;164:7–20.
2. Castelao Naval J. Patología mediastínica. *Medicine*. 2014;11:4001–11.