

MASA INTRACARDÍACA: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.

Autores: Coronel, J; Arias, R; Dávila, C; Paterlini, G; Weber, H.
Sanatorio 9 de Julio, San Miguel de Tucumán.

Introducción.

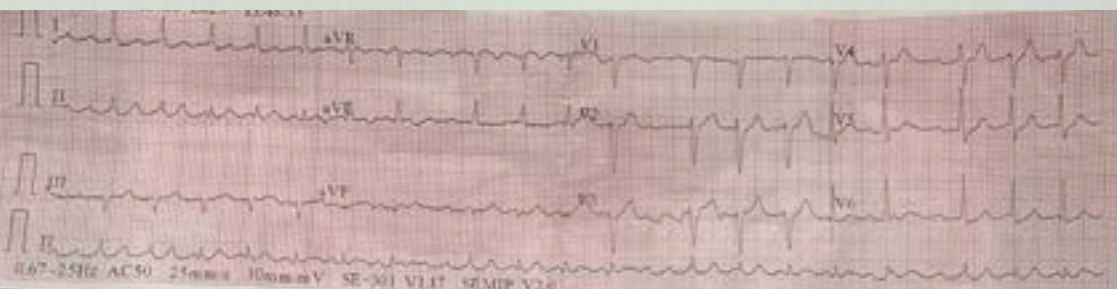
Los tumores cardíacos constituyen una entidad poco frecuente y de gran relevancia clínica.

Suelen tener una presentación clínica inespecífica. El diagnóstico requiere el uso de múltiples técnicas de diagnóstico por imagen.

Resulta fundamental el reconocimiento temprano.

Presentación de caso.

Paciente de 62 años, sexo masculino. Sin antecedentes cardiovasculares. Antecedentes personales de B24 bajo TARGA con CV indetectable. Consulta por disnea CF IV, en contexto de síndrome constitucional, y registros febriles en los últimos 10 días. ECG guardia: FAARV, de nuevo diagnóstico. Ingresa con signos de sobrecarga hídrica.

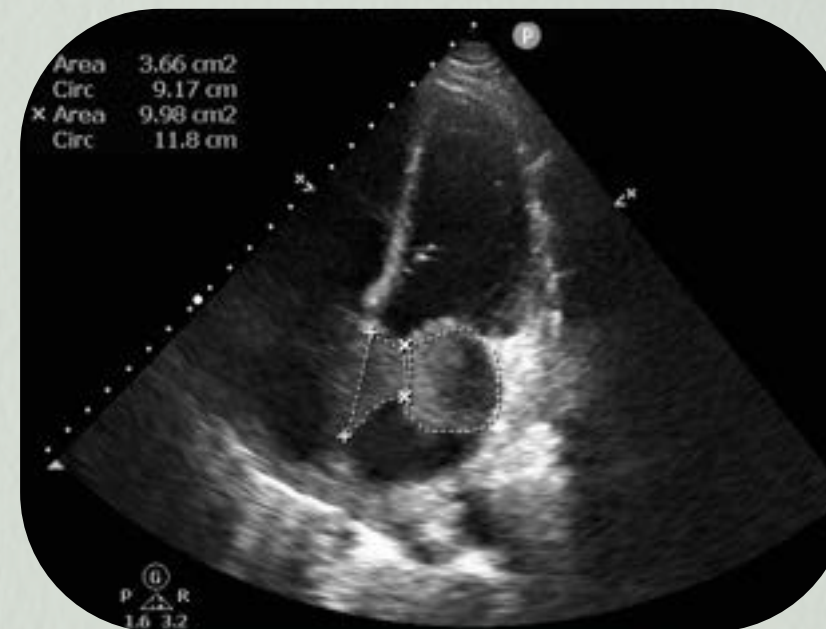


Estudios complementarios.

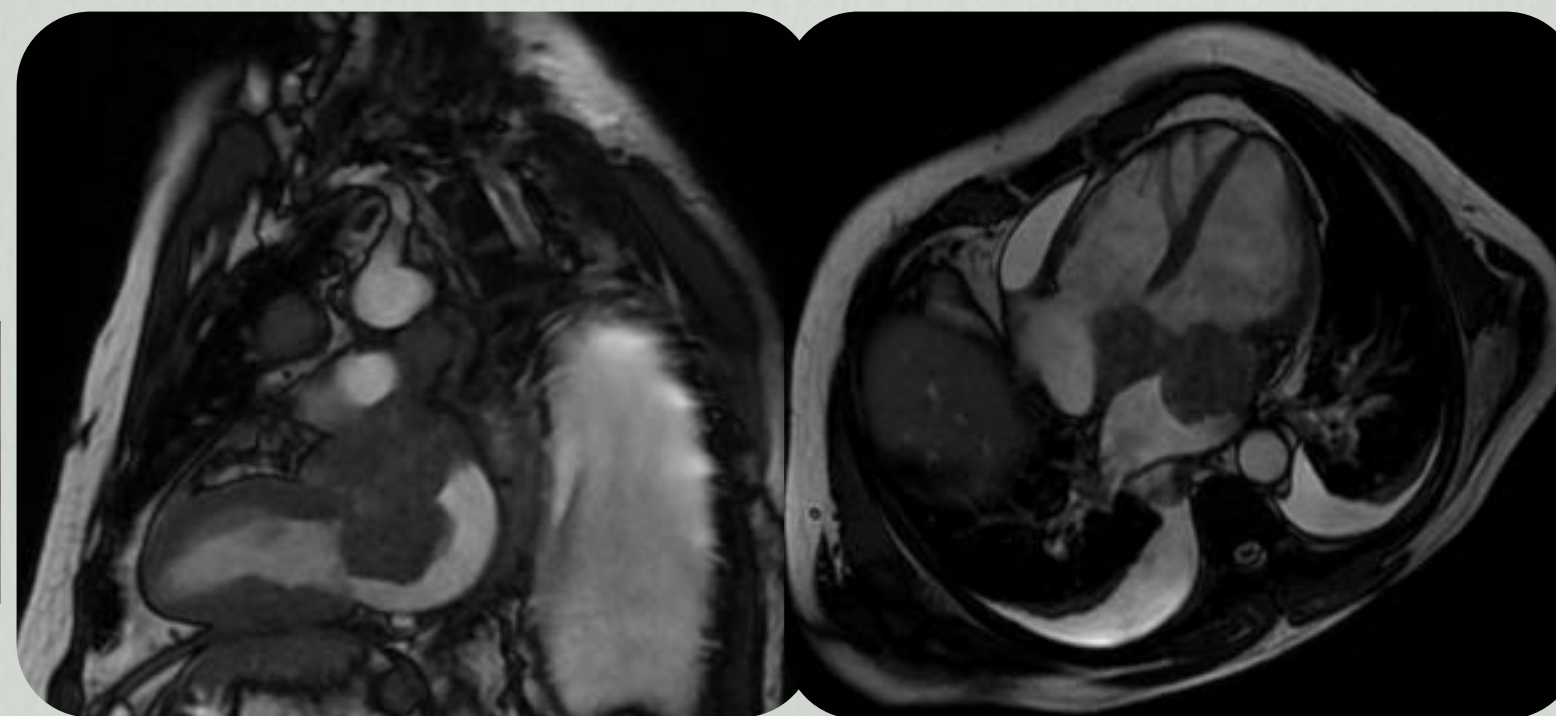
Analítica sanguínea: GB 6030 (N 73% L 21%) VSG 24 PCR 119.6 LDH 2079 Ti 90.

Ecocardiograma: AI 33 cm².

Se observan 2 imágenes redondeadas, regulares, hipoecogénicas, la primera de 3.6 cm² adherida al SIA, la segunda de 10 cm² que protruye desde pared libre de AI. EM moderada.



Resonancia magnética cardíaca.



RMC - informe: masa voluminosa, en mediastino posterior que invade por contingüidad desde techo auricular, ambas aurículas, con mayor compromiso de AI. Inserción sesil a nivel de techo, con lobulo ligeramente movil a nivel auricular. Por su comportamiento en las distintas secuencias, y por sus características morfológicas, impresiona corresponder a linfoma

Evolución.

Se realiza biopsia por videomediastinoscopia. Análisis histopatológico confirma origen tumoral de lesión: linfoma de Burkitt. Buena evolución clínica tras inicio de terapéutica oncoespecífica. Control imagenológico posterior con reducción de lesión intracavitaria.

Conclusión.

Los tumores cardíacos son una causa poco frecuente de insuficiencia cardíaca y arritmias. El diagnóstico oportuno mediante imágenes multimodales, y el abordaje multidisciplinar son clave para orientar el manejo y mejorar la evolución clínica.