



Revista Española de Cardiología



6039-524. EXPERIENCIA EN TUMORES CARDIACOS PRIMARIOS DE UN CENTRO DE TERCER NIVEL

Mercedes Cabrera Ramos, Diego Rodríguez Torres, Francisco Bermúdez Jiménez, Daniel Castro Fernández, María Arjona Arjona, Vicente Alcalde Martínez, Mercedes González Molina y Rafael Melgares Moreno del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Evaluar la incidencia, la trascendencia clínica y la mortalidad de los tumores cardiacos desde 2009 a 2013 en un centro de tercer nivel.

Métodos: Durante 5 años estudiamos pacientes mayores de 18 años con diagnóstico ecocardiográfico de masa cardiaca primaria, por lo cual se derivan al servicio de Cardiología del Centro de Referencia.

Resultados: Obtenemos 26 pacientes con el diagnóstico de masa cardiaca a estudio. El 92% de los pacientes presentaron tumoraciones benignas, siendo mayoritariamente mixomas cardiacos (79% de los tumores benignos), con predominio en aurícula izquierda; 8,5% de los pacientes fueron diagnosticados de fibroelastoma, y el resto de los tumores benignos 12,5% fallecieron por causas no cardiológicas sin completar estudio de la masa cardiaca. De los 26 pacientes, 2 de ellos presentaron masa cardiaca con signos ecocardiográficos de malignidad que se confirmó tras la realización de biopsia endocárdica: sarcoma cardiaco de células fusiformes de bajo grado de malignidad y angiosarcoma de alto grado, respectivamente. El 100% de los tumores benignos fueron resecados por el servicio de Cirugía Cardiovascular con éxito, obteniendo una supervivencia del 100%. De los dos malignos, uno de ellos fue diagnosticado en un varón de 22 años que falleció a los 12 meses del diagnóstico, tras la realización de la resección parcial de la masa y la aplicación de 8 ciclos de quimioterapia (gemcitabina, docetaxel) por parte del Servicio de Oncología. El otro tumor maligno fue diagnosticado en una mujer de 71 años en estadio IV y se produjo el fallecimiento a los 2 meses del diagnóstico ecocardiográfico.



ETE en proyección 4 cámaras, angiosarcoma cardiaco.

Conclusiones: Los tumores cardiacos primarios son una enfermedad de baja prevalencia (0,1%), sin embargo su pronóstico, manejo clínico e historia natural los permite clasificar en benignos y malignos. Los tumores benignos, son más frecuentes (75% en población general) y tienen un pronóstico muy favorable mediante su resección quirúrgica; sin embargo los tumores malignos, tienen una mortalidad muy elevada por su gran infiltración tumoral miocárdica y su extensión metastásica en el momento del diagnóstico.