



Revista Española de Cardiología



6005-27. UTILIDAD DE LA BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUMORES CARDIACOS

Cristina Aguilera Agudo, Juan Francisco Oteo Domínguez, Eusebio García-Izquierdo Jaén, Xabier Cia Mendioroz, Fernando Domínguez Rodríguez, Arturo García Touchard, José Antonio Fernández Díaz, María del Trigo Espinosa, Francisco Javier Goicolea Ruigómez, Pablo García Pavía, Clara Salas Antón y Javier Segovia Cubero

Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Una de las indicaciones de realización de una biopsia endomiocárdica (BEM) es el diagnóstico de tumores cardiacos. Si bien, dada la baja frecuencia de éstos y el riesgo que conlleva el procedimiento, se indica en pocas situaciones priorizando el empleo de técnicas no invasivas (fundamentalmente de imagen) para caracterización de estas lesiones. El objetivo de nuestra serie es describir las características de los pacientes y el resultado de la realización de BEM para el diagnóstico de tumores cardiacos.

Métodos: Analizamos de forma retrospectiva los datos de 6 pacientes con sospecha de tumor/masa cardiaca, incluyendo 7 procedimientos por recidiva de la neoplasia en uno de ellos tras trasplante cardiaco. Los procedimientos se realizaron entre 1996 y 2019.

Resultados: Los procedimientos se realizaron sobre aurícula derecha (2), ventrículo derecho (2) y ventrículo izquierdo (3). No hubo ninguna complicación. El diagnóstico anatomopatológico coincidió con los hallazgos de imagen en 4/7 casos, siendo diagnóstico en 5/7 casos. Los resultados se presentan en la tabla.

Resultados de la serie

Sexo	Edad (años)	Localización lesión	Datos por imagen	Vía acceso	Diagnóstico AP y evolución	Complicaciones
Varón	44	Ventrículo derecho	Sugestivos de sarcoma	Femoral	Angiosarcoma, exitus	No
Varón	31	Aurícula derecha	Sugestivos de sarcoma	Femoral	Angiosarcoma, exitus	No

Varón 56	Aurícula derecha	Sugestivos de hipertrofia lipomatosa	Femoral	Tejido miocárdico normal, evolución sin eventos	No
Mujer 46	Ventrículo derecho	Sospecha de sarcoma	Femoral	Fibrina y macrófagos, evolución posterior como TEP	No
Mujer 32	Ventrículo izquierdo	Sospecha de rabdomioma	Femoral	Miocardio normal, evolución sin eventos	No
Mujer 60	Ventrículo izquierdo	Sospecha de sarcoma	Femoral	Angiosarcoma, trasplante cardíaco	No
Mujer 65	Ventrículo izquierdo trasplante	Sospecha de sarcoma	Femoral	Angiosarcoma, exitus	No

Conclusiones: La BEM es una prueba segura y fiable para el diagnóstico definitivo de las masas cardíacas. Aunque las pruebas de imagen no invasivas pueden caracterizar dichas lesiones arrojando un diagnóstico de sospecha, la BEM continúa siendo el gold standard para el diagnóstico.