

# Paciente joven con síndrome de la vena cava superior

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

## Introducción

Los tumores cardíacos primarios son extremadamente raros. Con una incidencia de menos del 0,1%. La afectación metastásica del corazón es más de 20 veces más común.

Pueden ser sintomáticos o encontrarse de manera incidental. Debido a que los síntomas pueden imitar otras afecciones cardíacas, el desafío clínico es considerar la posibilidad de un tumor cardíaco.

## Caso clínico

Paciente de sexo femenino, 29 años, sin patologías de base consulta por dificultad respiratoria y fiebre de 15 días de evolución. El cuadro se acompaña de tos no productiva y dolor torácico de tipo puntada en base pulmonar derecha que se exacerba con la inspiración. La dificultad respiratoria se hace progresiva hasta mínimos esfuerzos por lo que acude a la consulta.

Al examen físico presenta taquicardia, ingurgitación yugular. Murmullo vesicular abolido en ambas bases pulmonares con predominio derecho. Llama la atención edema facial.

Electrocardiograma: ritmo sinusal con signos de sobrecarga ventricular derecha.

Ecocardiografía: fracción de eyección conservada. Válvula tricúspide con insuficiencia moderada. Presión pulmonar 30 mm Hg. Derrame pericárdico leve. Imagen compatible con trombo de 78x43 mm en aurícula derecha que protruye a ventrículo derecho a través de válvula auriculoventricular.

Tomografía contrastada: defecto de relleno en aurícula derecha con pasaje a través del orificio auriculoventricular derecho y ocupa la desembocadura de la vena cava superior. Defecto de relleno que ocupa rama derecha la arteria pulmonar y ramas interlobares atribuible a

tromboembolismo. En hígado múltiples áreas de hipercaptación puntiformes.

#### Evolución

Se realiza exéresis parcial de masa cardíaca.

Anatomía patológica: material predominantemente necrótico donde se observa neoplasia mesenquimal fusocelular con atipia celular y numerosas mitosis. Alto grado de malignidad.

Inmunohistoquímica: no concluyente.

Diagnóstico Tumor cardíaco primario mesenquimal de alto grado.

#### Discusión

El 95% de los casos de síndrome de la vena cava superior son secundarios a neoplasias.

Tumores de aurícula derecha presentan signos y síntomas cardiovasculares típicos de insuficiencia cardíaca derecha. Pueden liberar fragmentos tumorales hacia la circulación pulmonar, provocando síntomas compatibles con embolia pulmonar.

Los tumores malignos constituyen aproximadamente el 15% de los tumores cardíacos primarios. Los sarcomas son los más comunes. La mediana de supervivencia es de 6 a 12 meses.

#### **Autor Principal:**

María Alejandra Solaeche Schussmüller, PRY CI 4047176

email: alesolaeche@gmail.com, telefono: 0981219853

#### Otros autores:

Alexandre José María Esteche Ruíz, alexandreesteche@gmail.com

Carlos Miguel Villalba Benítez, camivibe@gmail.com

María Soledad Cristaldo Rienzi, solecristaldo@hotmail.com

Presentador: María Alejandra Solaeche Schussmüller

Institucion Principal: Instituto de Previsión Social - Hospital Central PRY

Palabras claves:

Adjuntos: