



Fig. 1.



Fig. 2.

Blush tumoral: visualización angiográfica y correlación ecocardiográfica

Una mujer de 59 años de edad consultó por clínica de palpitaciones de 1 mes de evolución. En el electrocardiograma se detectó extrasistolia auricular frecuente, documentándose poco después episodios de fibrilación auricular paroxística. Por dicho motivo se realizó un ecocardiograma, que desveló la existencia de una masa auricular izquierda de 50 × 35 mm de diámetro adherida al septo interauricular; el estudio de perfusión miocárdica con contraste (figura 1, plano apical) puso de manifiesto un tenue realce de la masa con respecto al miocardio adyacente. Se realizó una coronariografía prequirúrgica (figura 2, proyección lateral izquierda) que reveló la presencia de una rama auricular procedente de la arteria coronaria derecha que proporcionaba soporte vascular a la masa, dando lugar a una

imagen de “*blush* tumoral” a nivel de la aurícula izquierda (flechas).

La paciente fue sometida a cirugía de exéresis de la masa mediante abordaje biauricular, con resección de la porción del septo interauricular donde se insertaba el pedículo. El estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de mixoma auricular.

Alberto Bouzas-Mosquera^a, José M. Vázquez-Rodríguez^a, José V. Valle-Montañés^b

^aServicio de Cardiología. Hospital Juan Canalejo. A Coruña. España. ^bServicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Juan Canalejo. A Coruña. España.

Full English text available from: www.revespcardiol.org