

Imagen en cardiología

Mixoma auricular izquierdo calcificado

Calcified Left Atrial Myxoma



Pablo Robles Velasco*, Isabel Monedero Sánchez y Elena Magallanes Ribeiro

Unidad de Cardiología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

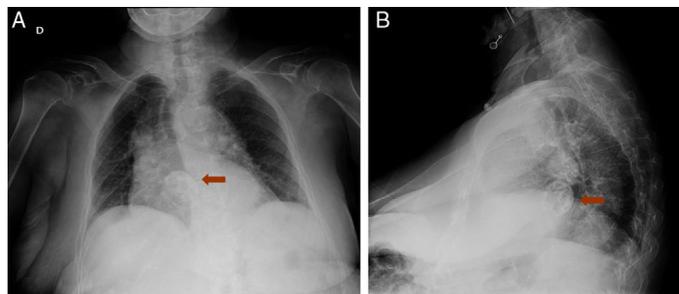


Figura 1.

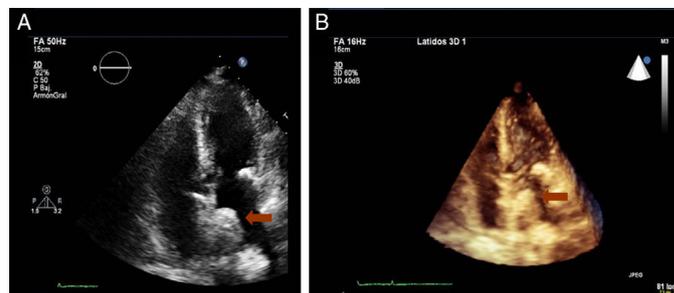


Figura 2.

A una paciente de 93 años, atendida por síndrome febril en la urgencia de nuestro centro, se le había diagnosticado 20 años antes, de manera incidental, un mixoma auricular izquierdo de unos 7 mm de diámetro, adherido al septo interauricular y con escasa movilidad. La paciente rechazó la cirugía de resección y abandonó los seguimientos posteriores. Se realizó radiografía de tórax (figuras 1A y B) que mostró cardiomegalia e imagen calcificada redondeada sobre la silueta cardíaca (flechas). Un ecocardiograma transtorácico (figuras 2A y B, flechas) mostró una imagen de 1 × 5 cm adherida al septo interauricular, calcificada, con sombra acústica secundaria, de escasa movilidad y compatible con mixoma auricular izquierdo calcificado (vídeo del material suplementario). Se le diagnosticó infección urinaria. Dada la evolución, la edad de la paciente y su negativa previa, se adoptó una actitud conservadora.

Generalmente el tratamiento del mixoma tras su diagnóstico suele ser la cirugía de resección. No hay dudas de esta actitud cuando el paciente tiene síntomas. Este caso tiene interés por las dudas sobre qué actitud seguir con los pacientes asintomáticos con alto riesgo quirúrgico o que rechazan la cirugía. Hay datos ecocardiográficos que indican estabilidad de la lesión y escasa progresión, como la superficie lisa y la calcificación. Por otro lado, la calcificación es infrecuente en el mixoma auricular. La visualización de un mixoma en la placa de tórax, merced a su calcificación, es excepcional.

MATERIAL SUPLEMENTARIO



Se puede consultar material suplementario a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.recesp.2016.08.001](https://doi.org/10.1016/j.recesp.2016.08.001).

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: problesve.pr@gmail.com (P. Robles Velasco).
On-line el 6 de septiembre de 2016

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en