

RAD-PAT

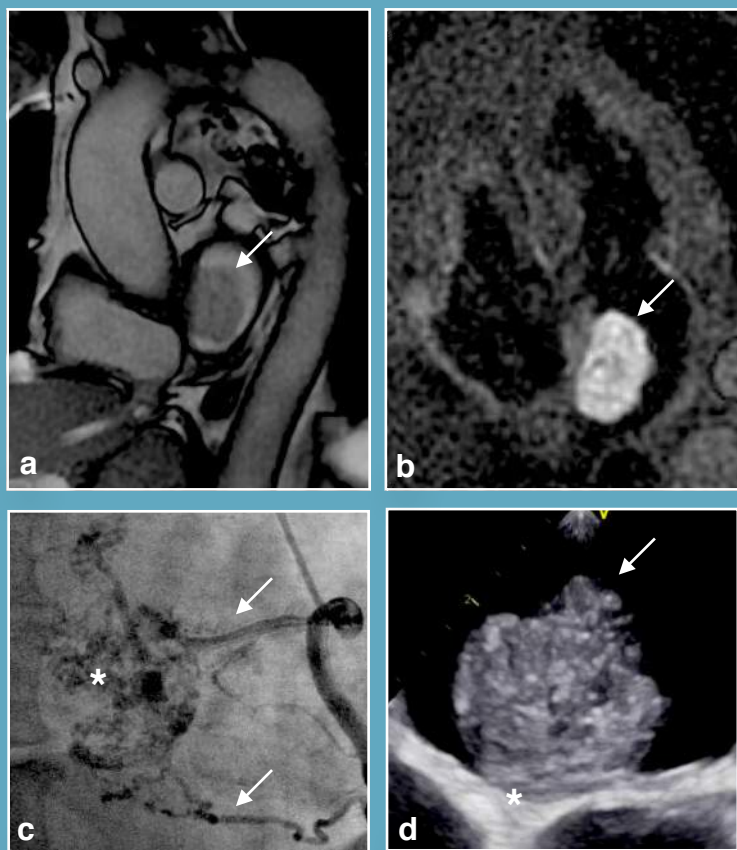


Boletín mensual de correlación radiológica-patológica del INCMNSZ. No. 13, Mayo 2018, CDMX

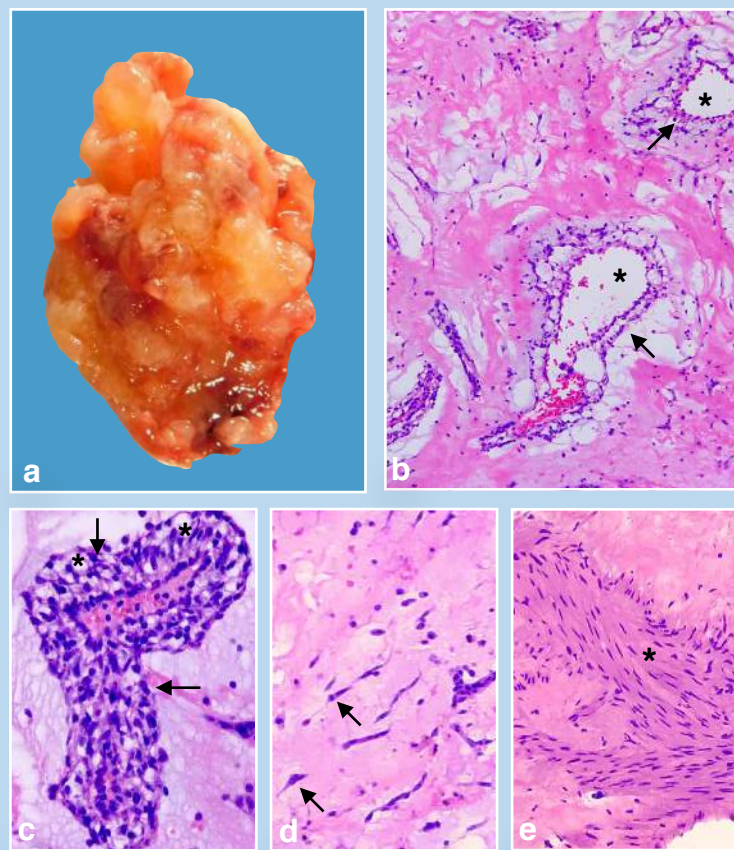
Mixoma Auricular

Los tumores cardiacos son poco comunes, con una incidencia que va del 0.002-0.3% en la población general¹. La mayoría de estos son benignos, siendo el mixoma el más frecuente¹. El pico de incidencia se presenta entre la cuarta-quinta década de la vida. Típicamente son tumores solitarios, con un tamaño

variable de entre 1-15 cm en promedio. El 75% de los mixomas dependen de la aurícula derecha². Los pacientes clínicamente pueden presentar datos de falla cardiaca, afección valvular o eventos embólicos dependiendo del sitio de afección cardiaca. El tratamiento de elección es el quirúrgico cuando es posible³.



La RM cardiaca es el estudio de elección para evaluar los tumores cardiacos, localiza de forma precisa su dependencia y sus características químicas lo cual permite reducir el número de diagnósticos diferenciales. a) RM T1 FFS eje corto; se observa un tumor que depende de la aurícula derecha (flecha). b) RM STIR cuatro cámaras; el tumor es hiperintenso en esta secuencia que es sensible a edema (flecha). c) Angiografía coronaria derecha; se identifican múltiples vasos nutricios (flechas) que irrigan un tumor de morfología redonda (*), esto permite diferenciarlo de un trombo. d) Ecocardiograma trans-esofágico; la neoplasia tiene una ecogenicidad heterogénea, con una base ancha (*) y bordes lobulados (flecha).



a) Pieza quirúrgica; el mixoma es un tumor sólido, lobulado y de aspecto pediculado. b) Fotomicrografía con tinción HE; se observa una neoplasia hipocelular con canales sanguíneos (*), las células tumorales se disponen alrededor de estos (flecha). c) A mayor detalle se identifican núcleos hiper cromáticos (flecha), rodeados por un halo claro de aspecto vacuolado de matriz mixoide (*), esta matriz mixoide es rica en agua lo cual explica la hiperintensidad del tumor en la secuencia STIR de la RM. d) El resto del estroma es compacto con células fusiformes con citoplasma eosinófilo y núcleos hiper cromáticos (*), estas llamadas células del mixoma. e) En algunos focos las células presentan aspecto de músculo liso (*).

Dr. I. Vicente Toledo C.
Dra. Sandra Rosales Uvera
Dra. Zuilma Vásquez Ortiz

Patología
Dr. Davinia Suárez Flores
Dr. Braulio Martínez Benitez

Introducción: Dr. José Antonio Cienfuegos Alvear

Bibliografía

1. C. Diaz Angulo et al. Imaging findings in cardiac masses. Radiology. 2015.
2. Manish Motwani et al. MR Imaging of Cardiac Tumors and Masses: A Review of Methods and Clinical Applications. Radiology. 2013.
3. H.R. Omar. The value of coronary angiography in the work-up of atrial myxomas. Herz 2013, DOI 10.1007/s00059-013-3930-z

