

## ¿MIXOMA O TROMBO AURICULAR?

Dra. Lucía López Vergara<sup>1</sup> / Dra. Cristina de Diego Ramos<sup>2</sup> / Dra. Laura Torralba García<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Neumología. Hospital Comarcal de Alcañiz. Teruel

<sup>2</sup> Servicio de Neumología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

### RESUMEN

El mixoma y el trombo auricular son dos entidades que pueden asociarse a tromboembolia pulmonar. Ambas se comportan como masas intracardiacas con características radiológicas similares. Su localización y tamaño condicionan una amplia variedad de manifestaciones clínicas. Por tanto, realizar un diagnóstico diferencial adecuado entre ambas es esencial dada la discrepancia en los tratamientos.

### PALABRAS CLAVES

Mixoma auricular, tromboembolia pulmonar

### ABSTRACT

Myxoma and atrial thrombus are two entities that can be associated with pulmonary thromboembolism. Both behave like intracardiac masses with similar radiological characteristics. Its location and size condition a wide variety of clinical manifestations. Therefore, making an adequate differential diagnosis between them is essential given the discrepancy in treatments.

### KEY WORDS

Pulmonary thromboembolism, atrial myxoma.

### DIAGNOSTICO POR IMAGEN

Se presenta el caso de una mujer de 28 años fumadora, IMC de 33,7 y tratamiento con anticoncepción oral. Acudió a urgencias por disnea, dolor torácico y edematización de extremidad inferior derecha de dos días de evolución. En angio-TC se objetivó tromboembolia pulmonar bilateral en arterias pulmonares principales y lobares (Fig. A). Así mismo, se observó defecto de repleción de 3 cm en aurícula derecha (Fig. B). Tras tratamiento con heparina sódica durante varios días, se realizó ecocardiograma transtorácico visualizando imagen ecodensa, homogénea y redondeada con zona de anclaje en techo de aurícula derecha y septo interauricular, introduciéndose en ventrículo derecho a través de válvula tricúspide (Fig. C). Se realizó resonancia magnética cardiaca con visualización de masa en aurícula derecha, móvil,

con pequeño pedículo y con características similares a las descritas previamente (Fig. D), todo ello sugestivo de mixoma. Sin embargo, en el ecocardiograma transesofágico llevado a cabo a los 5 meses de anticoagulación no se visualiza dicha masa, descartándose mixoma y apoyando el diagnóstico de trombo auricular derecho.

Los mixomas son los tumores cardiacos primarios benignos más frecuentes a pesar de ser poco prevalentes. Su localización más habitual es la aurícula izquierda. Pueden presentar manifestaciones clínicas muy variadas, en función de tamaño y localización, por lo que se han conocido como "grandes simuladores" cardiovasculares<sup>1,2</sup>. Para su detección se emplea la ecocardiografía. Su estudio puede completarse con una resonancia magnética con el objetivo de realizar el diagnóstico diferencial con otras masas intracardia-

## Diagnóstico por imagen

cas, entre ellos, los “pseudotumores” como los trombos intracardiacos<sup>3</sup>. El tratamiento curativo del mixoma es la cirugía.

Por otro lado, el 4% de los pacientes que presentan embolia pulmonar asocian trombo en aurícula derecha. Tanto su morfología como su capacidad móvil puede condicionar mayor riesgo de mortalidad. Los tratamientos disponibles son: la anticoagulación, fibrinólisis, trombectomía percutánea o quirúrgica<sup>4</sup>. Sin embargo, su manejo sigue siendo objeto de debate, especialmente en aquellos pacientes hemodinámicamente estables<sup>5</sup>.

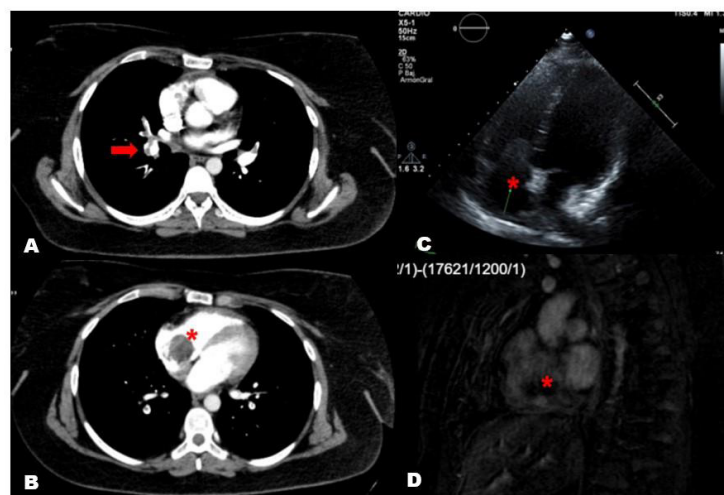


Fig. A: Imagen en Angio-TC de tromboembolia pulmonar (flecha).

(\* ) Trombo auricular derecho en angio-TC (Fig. B), ecocardiograma (Fig. C) y resonancia magnética (Fig. D).

### BIBLIOGRAFIA

1. Gabe ED, Rodríguez C, Vigliano C, San Martino J, Wisner JN, González P, et al. Mixomas cardíacos: correlación anatomoclínica. Rev Esp Cardiol. 2002;55:505–13.
2. Climent M, Furest, I, Martínez, E. Tromboembolismo pulmonar como primera manifestación de un mixoma auricular. Arch. Bronconeumol. 2018;54(1),46–7.
3. Cely A, Jiménez C, Charterina SA. Masas cardíacas: multimodalidad-resonancia magnética cardíaca. Rev colomb cardiología. 2019;26:111–22.
4. Anfinogenova ND, Vasiltsseva OY, Vrublevsky AV, Vorozhtsova IN, Popov SV, Smorgon AV et al. Right Atrial Thrombosis and Pulmonary Embolism: A Narrative Review. Semin Thromb Hemost. 2020 Nov;46(8):895–907.
5. Koć M, Kostrubiec M, Elikowski W, Meneveau N, Lankeit M, Grifoni S et al. Outcome of patients with right heart thrombi: the Right Heart Thrombi European Registry. Eur Respir J. 2016 Mar;47(3):869–75.