

Imágenes en cirugía torácica

Mixoma en válvula de Eustaquio

Myxoma in Eustachian valve



Adolfo Matilla Álvarez ^{a,*}, Ticiano Domingues Salgado ^a, José Alfonso Sastre Rincón ^a
y Teresa González de la Huebra ^b

^a Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital Clínico Universitario de Salamanca, Salamanca, Spain

^b Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Clínico Universitario de Salamanca, Salamanca, Spain

Mujer de 64 años programada para cirugía cardíaca por una valvulopatía mitral reumática y un tumor en la aurícula derecha. El historial médico del paciente presentó disnea bajo esfuerzo compatible con su severa estenosis mitral. Una masa quística fue resecada (3 × 2 cm) durante el procedimiento (figura 1). La masa localizada en la pared de la aurícula derecha, cerca de la válvula Eustaquio, ocluyendo la vena cava inferior (IVC). La anatomía patológica describió tejido benigno fibrohialino, con pequeña área de degeneración mixoide y depósito de calcio focal. Aunque las pruebas de imagen (figura 2) y el ecocardiograma transesofágico perioperatorio (figura 3) había mostrado una posición de la masa ocluyendo la VCI, el paciente presenta signos y los síntomas más relacionados con su enfermedad valvular. La singularidad del caso que presentamos se encuentra en la localización inusual del tumor en la válvula de la VCI (sólo tres referencias de Pubmed), así como una presentación clínica “vaga”, inusual en lesiones que ocupan espacio en esta ubicación^{1,2}.

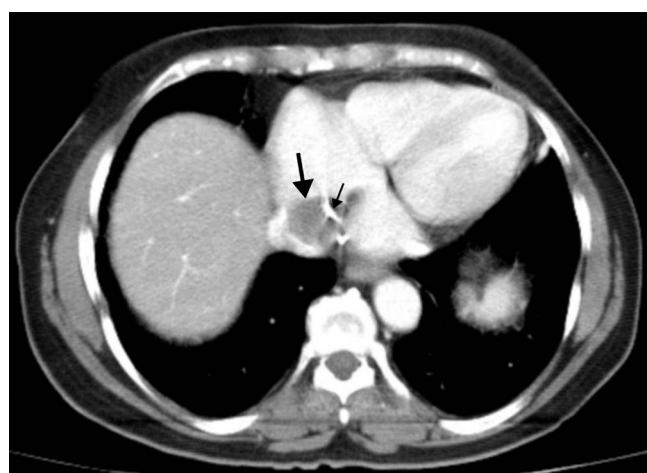


Fig. 2. Tomografía computerizada con contraste muestra una masa de baja atenuación bien definida (flecha grande) en la aurícula derecha, cerca de la entrada de la vena cava inferior. Algunos pequeños áreas focales de calcificación dentro de la masa están presentes (flecha pequeña).

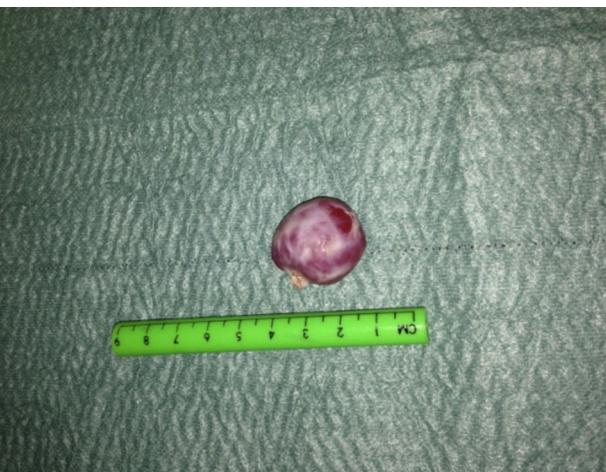
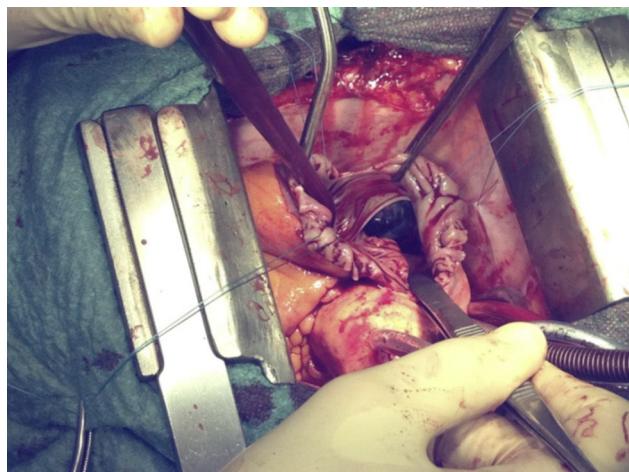


Fig. 1. Mixoma con pedículo originado en la pared de la aurícula derecha a través de la válvula Eustaquio.

* Corresponding author.

Correo electrónico: amatillaal@saludcastillayleon.es (A. Matilla Álvarez).

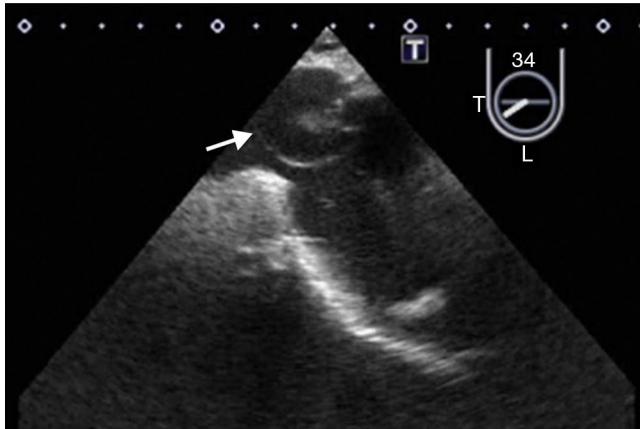


Fig. 3. Ecocardiograma transesofágico (plano dos cámaras). Una estructura móvil encapsulada con área interna hiperecoica y pedículo originado en tabique interauricular.

Bibliografía

1. Butany J, Nair V, Naseemuddin A, Nair GM, Catton C, Yau T. Cardiac tumours: diagnosis and management. *Lancet Oncol.* 2005;6:219–28.
2. Choi CH, Park CH, Kim JS, Jeon YB, Lee JI, Park KY. Giant atrial myxoma nearly obstructing the orifice of the inferior vena cava. *J Cardiothorac Surg.* 2013;8:148.