



Cardiocre



128/52. - Comportamiento clínico de los tumores cardiacos. Diferencias de la edad pediátrica a la adulta

S. Rodríguez Diego, M. Delgado Ortega, M. Ruiz Ortiz, D. Mesa Rubio, T. Seoane García, F. Carrasco Ávalos, M. Martín Hidalgo, R. Ortega Salas, L. Pardo González y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Los tumores cardiacos sólidos (TCS) son infrecuentes. Objetivo: Comparar su comportamiento en niños y adultos.

Material y métodos: Métodos: Incluimos a pacientes diagnosticados de TCS. Dividimos: a) Niños, edad 18 años (n = 14), b) Adultos, edad > 18 años (n = 54). Valoramos diferencias en clínica, diagnóstico, tipo de tumor, cirugía y supervivencia.

Resultados: Desde enero/94 a diciembre/13, diagnosticamos ecocardiográficamente 14 niños y 54 adultos. En niños, los síntomas fueron más frecuentes (75% vs 25%, p 0,01). Los embolismos ocurrieron sólo en adultos (32%, 0% en niños, p = 0,019). En todos se realizó ETT (ETE en el 33% de los adultos y en ningún niño (p = 0,01)). Ventrículo derecho (79% vs 4%, p 0,001) y art. pulmonar (14% vs 0%, p 0,05), fueron localizaciones más frecuentes en niños. Aurícula izquierda fue más frecuente en adultos (0% vs 53%, p 0,001). La tasa de cirugía fue mayor en adultos (31% vs 83%, p 0,001), obteniéndose histología en el 81% de ellos frente al 31% de los niños, p 0,01. El mixoma (0% vs 65%), fibroelastoma (0% vs 11%) y metástasis (0% vs 9%) fueron más frecuentes en adultos y los rabdomiomas (71% vs 2%) en niños, p 0,001. No hubo diferencias en mortalidad (15% en niños vs 25% en adultos, p = 0,5). La supervivencia a 8 años de seguimiento fue del 71% en adultos y del 84% en niños, p = 0,4.

Conclusiones: Existen diferencias de comportamiento clínico de TCS en niños y adultos. En niños, el TCS más frecuente es el rabdomioma de ventrículo derecho; en adultos, el mixoma auricular izquierdo. La supervivencia es similar a largo plazo.