



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1984 - LA CAUSA DE LA ARRITMIA ERA...

R.M. Domínguez y E. Calzada Sánchez^b

^aMédico de SUAP; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Alto Pas. Ontaneda. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 74 años, ap de HTA. En 2015 inicia episodios de mareo, molestias inespecíficas y visitas frecuentes al Servicio de Urgencias de Atención Primaria (SUAP) y hospital. Es diagnosticada de ACxFA y anticoagulada con Sintrom[®]. Al mes la arritmia se hace paroxística acompañada de episodios agudos de desconexión del medio, ánimo bajo, dolores inespecíficos, alteraciones visuales y malestar general. Se sospecha cuadro ansioso depresivo.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: sin hallazgos, ACP normal. Ecocardiograma febrero 2016: Dilatación biauricular moderada, masa grande en aurícula derecha (AD) que depende de orejuela, sospecha de trombo. Eco transesofágico: Gran masa en AD mamelonada de 44 × 36 mm localizada en cara posterolateral, no sugestivo de mixoma con derrame pericárdico. Se decide extirpar, pero es imposible de forma completa por afectar a aurícula y ventrículo derechos. En postoperatorio sufre cuadro de shock séptico con encefalopatía de origen farmacológico, seguido de tetraparesia no filiada, con mala evolución y exitus días más tarde. Anatomía patológica: linfoma B difuso de célula grande.

Juicio clínico: Linfoma cardíaco.

Diagnóstico diferencial: Mixoma auricular, fibroma cardíaco, rabdomioma, rabdomiosarcoma, metástasis.

Comentario final: El linfoma cardíaco primario es una rara enfermedad de curso agresivo, que consiste en un linfoma no Hodgkin de células B afincado en corazón o pericardio, de difícil diagnóstico por sus síntomas inespecíficos y mal pronóstico. Según estudios publicados, la quimioterapia demostró un aumento de supervivencia además de solucionar la arritmia por fibrilación auricular, revertiendo a ritmo sinusal en muchos casos tras el tratamiento. Un adecuado diagnóstico es fundamental.

Bibliografía

1. Mayayo E, Balanza R, Font Ferré L, Álvaro T. Linfoma cardíaco primario. Presentación de dos casos en pacientes inmunocompetentes. *An Med Interna*. 2002;19:629-31.
2. Hishikari K, Kuwahara T, Kimura S, Hikita H, Takahashi A, Isobe M. Reversible Atrial Fibrillation with Bradycardia Associated with Primary Cardiac B-Cell Lymphoma. *Intern Med*. 2016;55:635-8.
3. Gordon MJ, Danilova O, Spurgeon S, Danilov A. Cardiac non-Hodgkin lymphoma: clinical characteristics and trends in survival. *Eur J Haematol*. 2016; doi: 10.1111/ejh.12751

Palabras clave: Fibrilación auricular. Linfoma cardíaco. Linfoma no Hodgkin células B.