



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 flaccida, 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, rhabdomiosarcoma, 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

- 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.
- 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.
- 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.