

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

## 424/3473 - UN LIPOMA EN EL CORAZÓN

A. Urtasun Salinas

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Elizalde. Logroño. La Rioja.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 81 años que acude por cuadro catarral sin fiebre de cinco días evolución. Astenia sin pérdida de peso. No otra clínica asociada. Antecedentes personales: Exfumador hace 30 años, no bebedor habitual. Fibrilación auricular, hipertensión arterial con buenos controles. En tratamiento con acenocumarol según controles, valsartán/hidroclorotiazida 80/12,5 mg un comprimido/día.

**Exploración y pruebas complementarias:** Afebril, eupneico. Presión arterial 128/84 mmHg. En la auscultación pulmonar destaca hipoventilación en base pulmonar derecha. Se solicita un electrocardiograma donde destaca fibrilación auricular con frecuencia cardiaca a 83 latidos por minuto. Se indica una radiografía de tórax donde se visualiza una consolidación paracardíaca derecha por lo que se solicita TAC diagnosticándose de lipoma paracardíaco. Se realizó ecocardiograma transtorácico y se descartó compromiso de la función cardiaca.

**Orientación diagnóstica:** Cuadro catarral. Lipoma paracardíaco derecho.

**Diagnóstico diferencial:** Ante un paciente de edad avanzada con astenia, hipoventilación en base pulmonar e imagen de consolidación en radiografía debemos descartar una neumonía, una atelectasia o un derrame pleural. También se debe pensar en neoplasia pulmonar o cardiaca, insuficiencia cardiaca o tromboembolismo pulmonar. Se descartaron estas patologías por la clínica, la exploración física y las pruebas de imagen del paciente.

**Comentario final:** Los lipomas cardiacos son tumores muy infrecuentes. Afectan fundamentalmente a ventrículo izquierdo y aurícula derecha. Suelen descubrirse de forma incidental ya que normalmente, y sobre todo en pacientes ancianos, no se acompañan de sintomatología clínica, aunque en ocasiones pueden dar dolor, disnea y tos. Excepcionalmente existen casos descritos de arritmias. En la radiografía de tórax estos tumores presentan una densidad intermedia. El TAC permite mostrar su localización exacta, dimensión y densidad, por lo que tiene una alta especificidad para estas lesiones, siendo definitivo el diagnóstico histológico. Aunque histológicamente es un tumor benigno, debe ser considerada la extirpación quirúrgica valorando siempre la clínica, la afectación cardiaca mediante ecocardiografía y la extensión del tumor. En nuestro caso, la escasa sintomatología clínica y la edad del paciente, no indicaba intervención quirúrgica por lo que se recomendó revisiones anuales para valorar la evolución.

### Bibliografía

1. Gaasch WH, Vander Salm TJ. Cardiac tumors. UpToDate. 2019; Topic 4881 Version 29,0. Disponible en: <https://www-upToDate-com.lo-hsp.a17.csinet.es/contents/cardiac-tumors>

**Palabras clave:** Lipoma.