



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 333/219 - UN PÁLPITO PELIGROSO

E. Paulino Martínez<sup>1</sup>, A. Gil Adrados<sup>2</sup>, O. Goliney<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Solana. Ciudad Real. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 48 años, acude a consulta de su médico de atención primaria porque refiere palpitaciones y falta de aire cuando sube escaleras, tras esfuerzos cortos y cuando se tumba en la cama. Niega clínica vegetativa. Antecedentes: fumadora de 20 cigarrillos/día. Hipotiroidismo. No alergias conocidas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Eupneica en reposo. Buena coloración de piel y mucosas. TA: 110/75 mmHg, FC 62 lpm, Sat O<sub>2</sub> basal 97%. AP: normal. AC: ritmo regular sin soplos audibles. Miembros inferiores: no edemas. Analítica: hemograma y bioquímica normal. TSH: 6.8 Radiografía tórax: normal. Electrocardiograma: RS a 63 lpm, eje derecho, QRS estrecho, PR normal. Onda aberrante ventricular en las derivaciones anteroinferiores sin afectar las precordiales que aparece en rachas.. Se deriva a Cardiología. Ecocardiograma: masa en aurícula derecha adherida a septo interauricular de aspecto ariñado y diámetros 26 x 17mm, de densidad heterogénea y alguna calcificación en áreas periféricas sugerente de Mixoma auricular.

**Juicio clínico:** Mixoma auricular.

**Diagnóstico diferencial:** EPOC. Ansiedad. Hipertiroidismo. Distimia.

**Comentario final:** El Mixoma es el tumor benigno más frecuente del adulto entre 30-60 años. Es más habitual en el sexo femenino, generalmente es único. Aunque es benigno puede embolizar y metastatizar, además de que puede recurrir tras su exéresis. Existe una forma de Mixoma familiar que se transmite de forma autosómica dominante. El 75% se localiza en la aurícula izquierda, pueden provocar insuficiencia cardíaca por ocupación de la masa tumoral o por el fenómeno de enclavamiento tumoral en válvula mitral que puede ocasionar síncope o muerte súbita. Los localizados en la aurícula derecha pueden provocar insuficiencia cardíaca derecha y embolismo pulmonar con hipertensión. El cuadro general inespecífico puede verse hasta en un 90% de los casos. El diagnóstico es indicación de cirugía. Evolución: Tras sospecha clínica y ecocardiográfica se remite a la paciente al servicio de cirugía torácica del centro hospitalario de referencia para resección del tumor. Se confirma el diagnóstico.

### Bibliografía

Alonso García A. Tumores cardíacos. Clin Cardiovasc 1983;1: 250-258.

Straus R, Merliss R. Primary tumors of the heart. Arch Pathol 1945;39: 74-78.

Abad C, Serra J, Condom E, Bosch X, Mestres CA, Paré JC. Infarto de miocardio en una mujer joven con un mixoma auricular izquierdo. Rev Esp Cardiol 1989;42: 485-488.

**Palabras clave:** Palpitaciones. Disnea. Mixoma.