



0 - Lesiones tumorales y pseudotumorales cardíacas: Hallazgos en TC y RM

J. Gallego Beuth, I. Sánchez Lite, B. Toribio Calvo, A. Revilla Orodea, I. Muñoz Colindres y J. Galván Fernández

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos en TC y RM de las lesiones tumorales y pseudotumorales a través de casos recogidos en nuestro servicio en los últimos 3 años.

Revisión del tema: Los tumores cardiacos son bastante infrecuentes, con una prevalencia estimada de menos del 0,1% en series de autopsia. El compromiso secundario es más frecuente, hasta al 1% en series de autopsia, generalmente en el contexto de una enfermedad maligna diseminada. La causa más frecuente de masa cardiaca es el trombo. La mayoría de los tumores cardiacos primarios son benignos, hasta al 80%, siendo el mixoma el más común, y los lipomas y miomas en menor medida. La implicación metastática del corazón puede ocurrir por invasión directa (mama, pulmón y esófago), por diseminación hematogena (linfoma, leucemia, melanoma maligno y ocasionalmente sarcomas) o a través de la invasión de grandes venas (carcinoma renal, suprarrenal, hepatocelular). Los tumores primarios malignos son muy raros, la mayoría tienen origen sarcomatoso, angiosarcoma en adultos y rabdomiosarcoma en niños. Realizamos una revisión retrospectiva de masas cardiacas tumorales y pseudotumorales diagnosticadas en nuestro servicio en los últimos 3 años.

Conclusiones: La TC y la RM son de gran ayuda para su evaluación adecuada de los tumores cardíacos, ya que proporcionan una visión anatómica multiplanar, permitiendo una gran caracterización de las lesiones y la determinación de su localización y extensión. Además permiten estudiar la relación con las estructuras adyacentes, efectos hemodinámicos y lesiones extracardiacas asociadas, lo que permite una aproximación diagnóstica confiable de benignidad o malignidad y en algunos casos el diagnóstico preciso.