



Fibroelastoma de válvula pulmonar

Matías Macedo¹, Julián Vega¹, Luigi Gabrielli¹, Rodrigo Saavedra¹, Sebastián Herrera¹, Samuel Córdova¹, Cecilia Muñoz², Ricardo Zalaquett^{1,2}.

1. Advanced Center for Chronic Diseases. Escuela de Medicina. Laboratorio de Ecocardiografía. Pontificia Universidad Católica de Chile.

2. Sección de Cirugía Cardíaca. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Recibido el 09 de agosto 2019 / Aceptado el 12 de agosto 2019

Rev Chil Cardiol 2019; 38: 119-121

Se presenta el caso de un paciente hombre de 68 años trasladado por un infarto de pared inferior trombolizado 2 días antes. Se efectuó un estudio cineangiográfico que demostró una hipoquinesia de la pared inferior del ventrículo izquierdo y una enfermedad coronaria de 3 vasos. Se complementó la evaluación del paciente con un ecocardiograma transtorácico y luego transesofágico, los que confirmaron la hipoquinesia de pared inferior del ventrículo izquierdo pero, además, mostraron la

existencia de una masa hipermóvil de 13 x 10 mm en relación a la válvula pulmonar, cuyo aspecto era compatible con un fibroelastoma.

Se efectuó una cirugía de revascularización miocárdica múltiple y una resección del fibroelastoma de la válvula pulmonar (Figuras 1 y 2), con preservación de ésta. El ecocardiograma transesofágico post circulación extracorpórea mostró solo una muy leve insuficiencia de la válvula pulmonar.

Correspondencia:

Dr. Ricardo Zalaquett S.
Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.
Diagonal Paraguay 362, Piso 7.
Santiago, Chile.
rzalaque@med.puc.cl

Figura 1

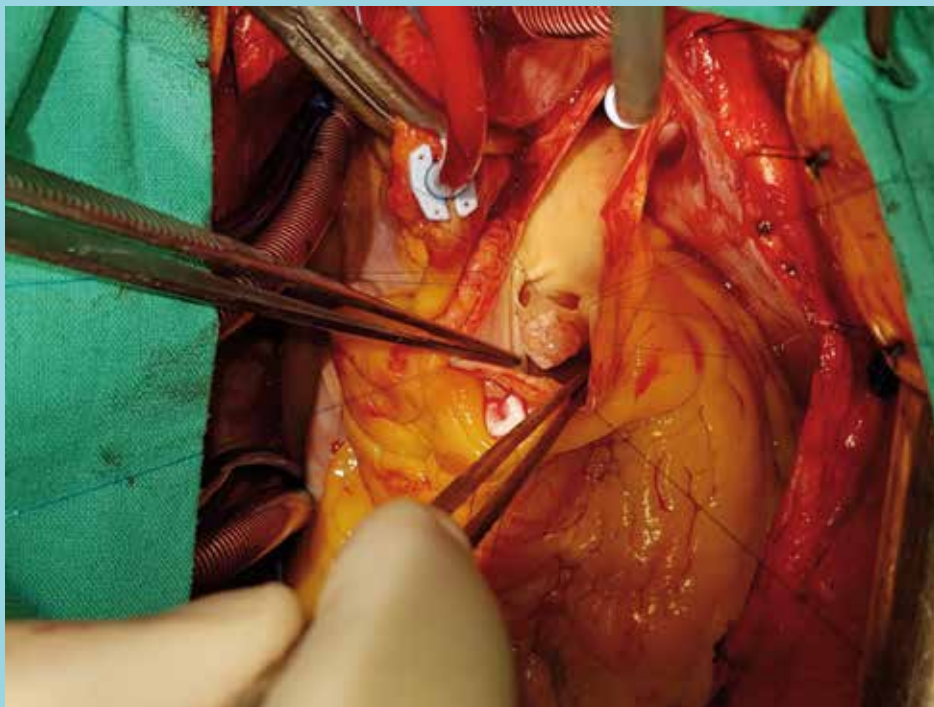


Imagen intraoperatoria de fibroelastoma en relación al velo posterior de la válvula pulmonar.

Figura 2



Fibroelastoma de válvula pulmonar reseca, con aspecto típico de "anémoma".



El fibroelastoma papilar es un tumor cardíaco benigno que afecta predominantemente las válvulas cardíacas. Es el tercer tumor cardíaco primario más común después del mixoma y el lipoma¹. La presentación de este tumor sobre la válvula pulmonar es extremadamente rara, con una incidencia reportada entre 0.00017% y 0.033% en autopsias, y 0.019% en series clínicas². Histológicamente son estructuras avasculares que constan de una zona central de tejido conectivo cubierta por un endotelio con múltiples proyecciones papilares que le

da el aspecto característico de una anémona³. En las series publicadas la movilidad y el tamaño (> 1 cm) fueron las indicaciones para la resección quirúrgica³, sin embargo, la movilidad tumoral es el único predictor independiente de muerte relacionada con fibroelastoma papilar y embolización no fatal³. El daño de las válvulas cardíacas durante la intervención o la adhesión del tumor a las valvas puede implicar la reparación o reemplazo de la válvula².

Referencias

1. MCALLISTER HA JR., HALL RJ, COOLEY DA. Tumors of the heart and pericardium. *Curr Probl Cardiol* 1999;24:57–116.
2. GENERALI T, TESSITORE G, MUSHTAQ S. Pulmonary valve papillary fibroelastoma: Management of an unusual, tricky pathology. *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 2013;16:88–90.
3. DILORENZO WR, DONOHUE TJ, GHANTOUS AE: Papillary fibroelastoma arising from the pulmonary valve associated with pulmonary embolization. *Conn Med* 2008;72:143–146.