

Metástasis cardíacas: reporte de un caso

Bibiana Matilde Bernal Gómez* 

Se presentó una autopsia realizada por la autora, durante su residencia, a una paciente de 45 años, cuya enfermedad de base era un carcinoma de cérvix con compromiso metastásico cardíaco, pulmonar, hepático, de vías urinarias y pélvico, y quien había recibido radioterapia, que, aunque redujo la masa tumoral, dejó un área necrótica cervical que reemplazó la estructura normal. La paciente presentó disnea de origen desconocido clínicamente y solo con la autopsia se evidenció que la causa fue de origen cardíaco, por el compromiso metastásico del sistema de conducción del corazón, el cual, asociado a un proceso infeccioso de las múltiples metástasis hepáticas y pulmonares, ocasionó la muerte por un cuadro de falla cardíaca aguda.

Las metástasis cardíacas son bastante infrecuentes; generalmente se trata de compromiso por carcinomas, sarcomas, mesoteliomas y linfomas. En estos últimos tres tipos de tumores, incluso, es difícil determinar si su origen es primario. Generalmente los tumores no primarios cardíacos provienen de la extensión directa de tumores mediastinales, o por vías hematógena, linfática, por infiltración pericárdica o extensión intracavitaria (por la vena cava y raramente por las venas pulmonares). La clínica es sutil o subdiagnosticada y



* Médica patóloga, profesora de patología Escuela de Medicina UPTC.

se compone de disnea de esfuerzos, derrame pleural, efectos de bajo voltaje en el electrocardiograma, bloqueo de conducción y taquicardia supraventricular. Puede verse isquemia miocárdica, taponamiento cardiaco, ruptura cardiaca, falla cardiaca congestiva aguda, compresión del sistema de conducción o coronarias y embolismo coronario. Por frecuencia epidemiológica son más frecuentes en cavidades derechas: 20 a 30%, en el lado izquierdo: 10 a 33 %, bilateral o difuso: 30-35%, endocardio o cavidades: 5%. Es raro que el corazón sea un solo sitio de metástasis, pues generalmente se han reportado en pulmón y seno: metástasis, timo por extensión local, las leucemias de localización interseptal y el melanoma, el más frecuente en válvulas. Solo hay cuatro reportes mundiales de series de metástasis cardiacas de cáncer cervical.

Bibliografía

Burke A., Virmani, R.: "Tumors of the heart and great vessels". *Atlas of Tumor Pathology*, 3rd Series, Fascicle 16. Washington, D. C.: Armed Forces Institute of Pathology, 1996. p.198.