

## REC: CardioClinics

www.reccardioclinics.org

## Imagen en cardiología

## Metástasis cardiacas: la importancia del estudio multimodalidad



## Cardiac metastases: the importance of the multimodality study

Clara Ugueto Rodrigo\*, Lucía Fernández Gassó y Esther Pérez David

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 5 de marzo de 2023

Aceptado el 17 de abril de 2023

On-line el 18 de mayo de 2023

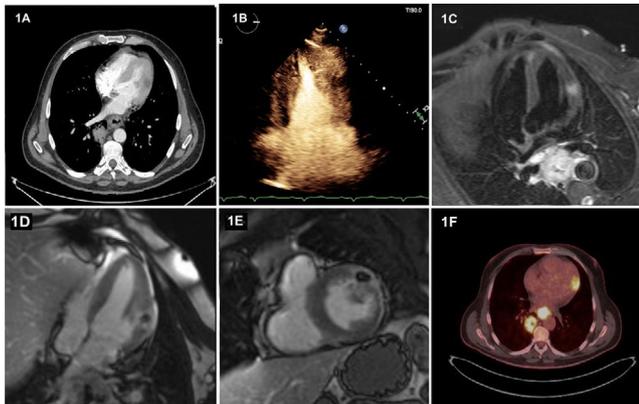


Figura 1

Varón de 55 años, que ingresó por síndrome constitucional, disfagia y dolor torácico. En la tomografía computarizada (fig. 1A) se evidenció una neoplasia esofágica con extensión pulmonar, adenopatías y una masa intramiocárdica, posible metástasis cardíaca. La biopsia de la neoplasia confirmó el diagnóstico de carcinoma epidermoide. En el ecocardiograma transtorácico (fig. 1B) se identificó la masa de 17 × 12 mm en el segmento medio de la cara lateral del ventrículo izquierdo con ausencia de perfusión tras ecopotenciador. En la resonancia magnética (RM) la masa era hiperintensa en las secuencias *Short Inversion Time*

*Inversion Recovery* (STIR) (fig. 1C), presentaba ausencia de perfusión y de captación de contraste en secuencia de realce precoz y perfusión tras la administración de gadolinio (fig. 1D). En las secuencias de realce tardío mostró realce periférico con centro hipocaptante (fig. 1E), lo que sugería un área de menor vascularización o necrosis. En la tomografía por emisión de positrones (PET-TC) (fig. 1F) era hipermetabólica (SUVmáx 6,80) como el tumor primario (SUVmáx 28,56). Todo ello compatible con metástasis. Se recogió el consentimiento del paciente.

Las metástasis son los tumores cardíacos más frecuentes. En torno al 12% de los pacientes oncológicos tienen afección cardíaca, a menudo asintomática. Los tumores esofágicos provocan metástasis cardíacas por diseminación hematogena o invasión mediastínica. Es frecuente la existencia de componente hemorrágico o necrótico que produzca un patrón similar en la RM. Sin embargo, el grado de realce tardío de gadolinio se relaciona con la captación en la PET-TC. El diagnóstico se realiza mediante imagen multimodal.

## Financiación

La presente investigación no ha recibido ninguna beca específica de agencias de los sectores público, comercial, o sin ánimo de lucro.

## Contribución de los autores

Todos los autores han participado en la concepción, diseño, redacción, revisión crítica y aprobación final del artículo.

## Conflicto de intereses

Ninguno.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: clarauguet@gmail.com (C. Ugueto Rodrigo).

@clarauguet

<https://doi.org/10.1016/j.rccl.2023.04.004>

2605-1532/© 2023 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.