



Cardiocore

ISSN: 1889-898X

cardiocore@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología

España

Castañeda-López, Javier; Meléndez-Ramírez, Gabriela; Meave-González, Aloha

Lipoma en el tracto de salida del ventrículo derecho

Cardiocore, vol. 50, núm. 2, abril-junio, 2015

Sociedad Andaluza de Cardiología

Barcelona, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277041630010>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



ELSEVIER

Cardiocore

wwwelsevier.es/cardiocore



Imagen en Cardiología

Lipoma en el tracto de salida del ventrículo derecho

Lipoma in right ventricular outflow tract

Javier Castañeda-López ^{a,*}, Gabriela Meléndez-Ramírez ^b y Aloha Meave-González ^b

^a Departamento de Ecocardiografía, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Ciudad de México, México

^b Servicio de Resonancia Magnética Nuclear, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Ciudad de México, México

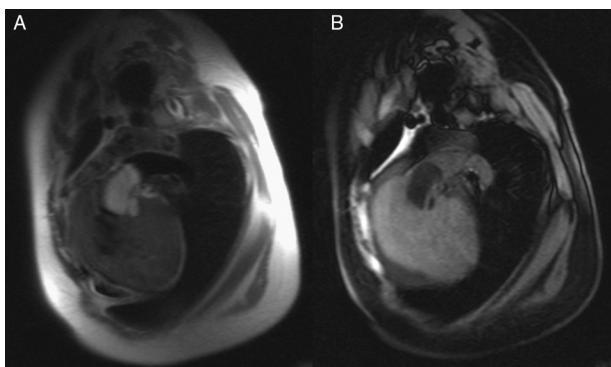


Figura 1

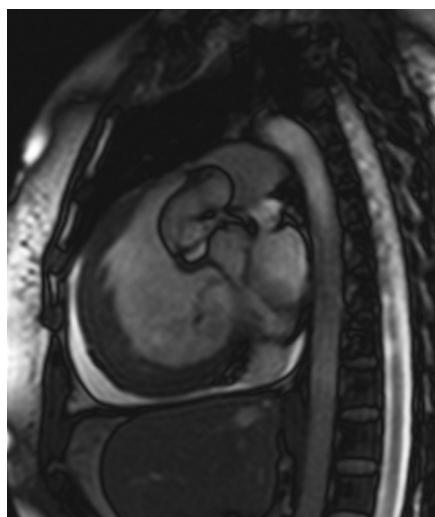


Figura 2

Mujer de 33 años, con antecedente de síncope de esfuerzo y datos de insuficiencia cardiaca derecha, que acudió a urgencias, donde se le encontró soplo sistólico pulmonar, hepatomegalia y edema en miembros inferiores. El ecocardiograma mostró masa hiperecogénica con protrusión al tracto de salida del ventrículo derecho con un gradiente máximo de 175 mmHg. Por CardioRM en secuencia HASTE ponderada en T1 (fig. 1A) la lesión se observaba hiperintensa y en T1 con saturación grasa (fig. 1B) era hipointensa. Nótese que la lesión tiene la misma intensidad de señal que la grasa subcutánea. En secuencias en cine se observó masa intracavitaria de 47 × 21 mm, adherida al infundíbulo pulmonar que protruye hacia el tronco de la arteria pulmonar (fig. 2), y se concluyó lipoma. Se realizó resección de tumoración ventricular derecha. El estudio de patología reportó lipoma. Mostramos la utilidad de las técnicas de imagen para una mejor caracterización de las masas intracardiacas.

Agradecimientos

Agradecemos a todos los residentes, médicos, enfermeras y a todas aquellas personas que directa o indirectamente ayudaron a la realización de este trabajo.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javiercl.md@hotmail.com (J. Castañeda-López).

1889-898X/\$ – see front matter © 2012 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.carcor.2013.06.003>