

Resumen #548

FIBROELASTOMA PAPILAR DE VÁLVULA AÓRTICA: A PROPÓSITO DE UN CASO

¹Defanti Mayra Florencia MFD, ¹Arancibia Rocio Rayen RRA, ¹Salas Tatiana TS, ¹Aguado Gabriela GA, ¹Storniolo Andrea AS, ¹Ferraris Luis LF, ¹Ferraris Ricardo RF
¹Hospital San Roque

Persona que presenta:

Defanti Mayra Florencia MFD, florenciadefanti@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Los tumores cardíacos primarios son infrecuentes y presentan una incidencia de 0.0017-0.28%. El fibroelastoma papilar (FEP) corresponde al 10% de los tumores cardíacos benignos y afecta predominantemente a mujeres entre la 4^o y 8^o década de vida. Puede ser de origen espontáneo o estar asociado a trastornos hemodinámicos tales como valvulopatías, cirugía cardíaca, etc. La mayoría son asintomáticos, siendo diagnosticados como hallazgos incidentales durante estudios imagenológicos o en autopsias, o bien pueden manifestarse con disnea, síncope, arritmias, ángor o síntomas embólicos. Se presentan como pequeñas masas sésiles o pediculadas, únicas o múltiples, que se localizan en un 75% de los casos en la superficie de las valvas cardíacas, con predilección por la válvula aórtica y mitral. Su tratamiento consiste en su extirpación, sin necesidad de reemplazo valvular. Se presenta el caso de un hombre de 59 años de edad con antecedentes de disnea y episodios sincopales de 3 meses de evolución. Se le realiza un ecocardiograma en donde se evidencia en la válvula aórtica una masa tumoral pediculada, móvil, que mide 1 cm. de diámetro. El paciente es sometido a una cirugía en la cual se extirpa el tumor y se lo remite al Servicio de Patología donde se fija en formol al 10%, se incluye en parafina y se colorea con hematoxilina y eosina y con la técnica histoquímica Pentacrómico de Movat. A la macroscopia se recibe un fragmento de tejido que mide 0,7 cm. de diámetro, de color blanquecino y de consistencia blanda, destacándose múltiples ramificaciones filiformes que se expanden cual "anémona de mar" al estar sumergido. Al examen microscópico se evidencian estructuras papilares estrechas y elongadas, avasculares, revestidas por una capa simple de células endoteliales sin atipias, pudiendo identificar los constituyentes de esta neoplasia con la técnica histoquímica pentacrómico de Movat. Se describe un caso de FEP de válvula aórtica en un paciente masculino, la importancia de los métodos de diagnóstico por imágenes y tratamiento. A pesar de que su diagnóstico histológico es sencillo, cabe destacar la baja incidencia de estos tumores cardíacos primarios benignos.

Palabras Clave:

fibroelastoma papilar de válvula aórtica, anatomía patológica

PAPILLARY FIBROELASTOMA OF THE AORTIC VALVE: ABOUT A CASE

¹Defanti Mayra Florencia MFD, ¹Arancibia Rocio Rayen RRA, ¹Salas Tatiana TS, ¹Aguado Gabriela GA, ¹Storniolo Andrea AS, ¹Ferraris Luis LF, ¹Ferraris Ricardo RF
¹Hospital San Roque

Persona que presenta:

Defanti Mayra Florencia MFD, florenciadeanti@gmail.com

Abstract:

Primary heart tumors are not frequent and show an incidence of 0.0017-0.28%. Papillary fibroelastoma (PFE) accounts for 10% of benign heart tumors and affects mostly women aged between 40 and 80. It can originate spontaneously or be associated to hemodynamic disorders such as heart surgery, valvulopathy, etc. Most of them are asymptomatic and are diagnosed as incidental findings during imaging studies or autopsies, or they can manifest as dyspnea, syncope, arrhythmias, angor or as symptoms of embolism. They appear as little sessile or pediculated masses, single or multiple, located on the surface of heart valves in 75% of cases, with a predilection for the aortic and mitral valve. Treatment consists in its removal, without need for valve replacement. The case of a 59-year-old man with history of dyspnea and syncopal episodes of three months of evolution is presented. An echocardiogram is performed and a pediculated, mobile tumor mass measuring 1 cm in diameter is evident in the aortic valve. The patient undergoes surgery in which the tumor is removed and sent to the pathology service where it is fixed in 10% formaldehyde and it is embedded in paraffin and stained with hematoxylin and eosin and with Movat's pentachrome histochemical technique. At a macroscopic level a whitish tissue fragment of soft consistency measuring 0.7 cm in diameter is perceived. Multiple filiform branches that expand like a sea anemone when being submerged stand out. Microscopic examination reveals narrow, elongated, avascular papillary structures, covered by a simple layer of endothelial cells without atypia. It is possible to identify the constituents of this neoplasm with Movat's pentachrome histochemical technique. A case of PFE of the Aortic Valve in a male patient, its treatment and the significance of methods of imaging are described. Although his histologic diagnosis is simple, the low incidence of these benign primary heart tumors is noteworthy.

Keywords:

Papillary Fibroelastoma of the Aortic Valve, pathological anatomy