

# MASA INTRAURICULAR DERECHA

Maria Teresa Beúnza Puyol ,Amaya Garcia de la Peña  
Urtasun,Gemma Lacuey Lecumberri

Servicio de Cardiología Complejo hospitalario de NAVARRA

Paciente de 75 años que ingresa en el S<sup>o</sup> de Medicina Interna por síndrome general y debilidad de EEII. La paciente carece de antecedentes médicos de interés salvo la ingesta de algún tratamiento de herboristería para la ansiedad. A su ingreso se constata en el ECG arritmia completa por fibrilación auricular por lo que se solicita un ETT

Video de ETT de imagen paraesternal de cavidades derechas con la masa prolapsando entre la AD y el VD a través de la válvula tricúspide

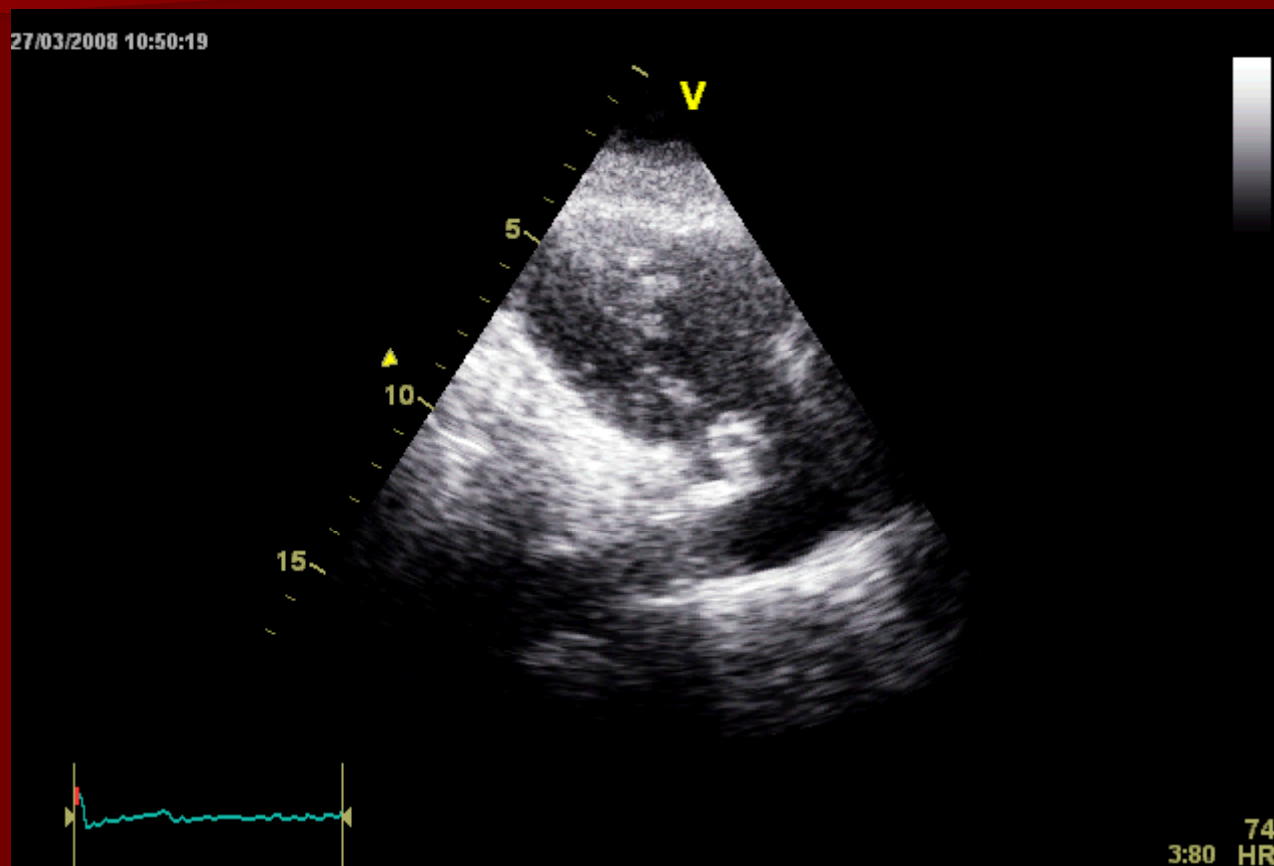
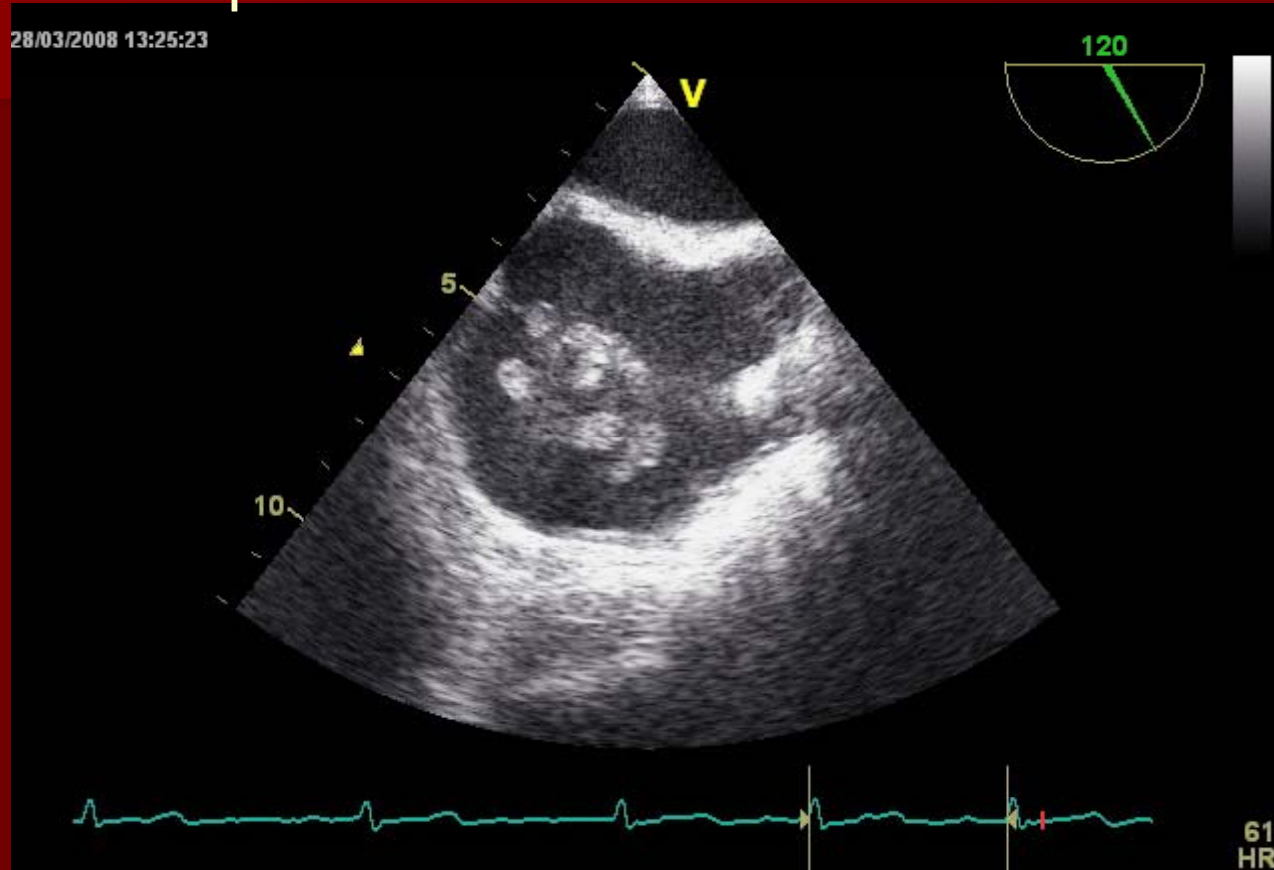
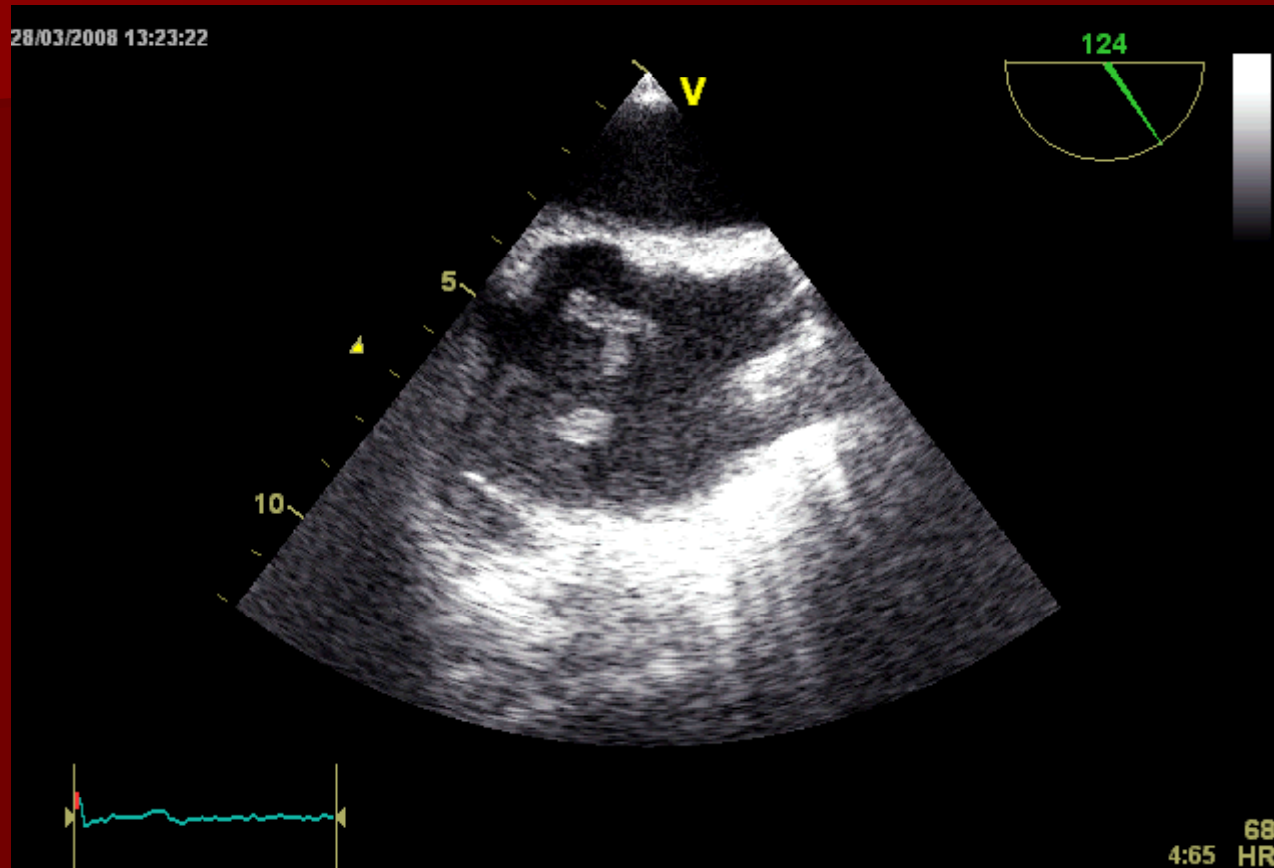


Imagen de ETE en proyección de desembocadura de cavas en AD con masa dependiente del remanente de la válvula de Eustaquio en entrada de la vena cava inferior

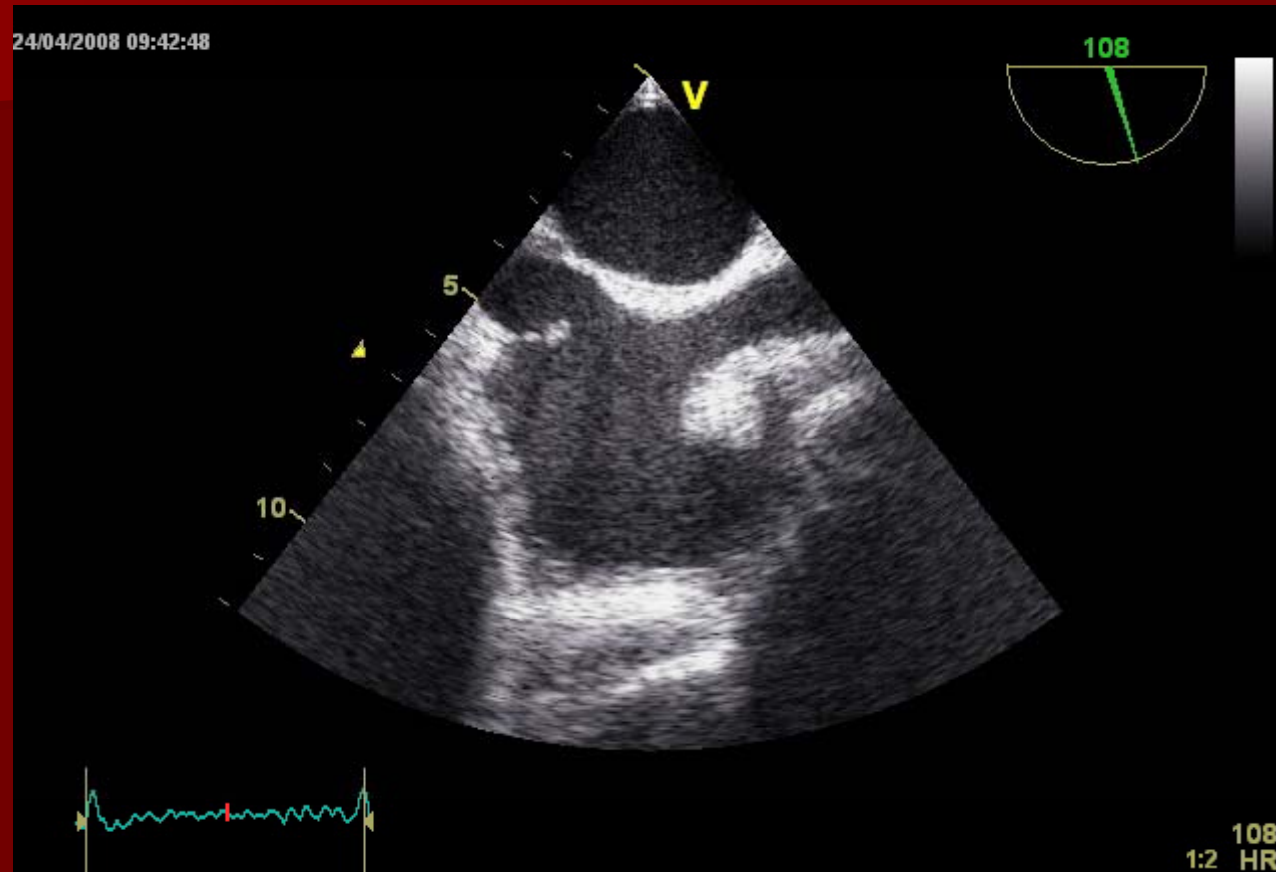


## Video con la imagen anterior en movimiento



Ante dichos hallazgos se plantea el diagnóstico diferencial entre una masa de origen tumoral (metastático o primario) y un trombo originado en la aurícula derecha. Se realiza entre otros estudios un TAC toracoabdominal que descarta la existencia de masas y se objetivan datos de TEP crónico. Ante dichos hallazgos se hace el diagnóstico de probable trombo iniciándose tratamiento con heparina y posteriormente con anticoagulación oral, objetivándose en ETE de control al mes la práctica resolución de la imagen con resolución completa a los 3 meses.

Imagen de ETE en la misma proyección anterior un mes más tarde de iniciar tratamiento anticoagulante



# Video de ETE en la misma proyección anterior un mes más tarde de iniciar tratamiento anticoagulante

