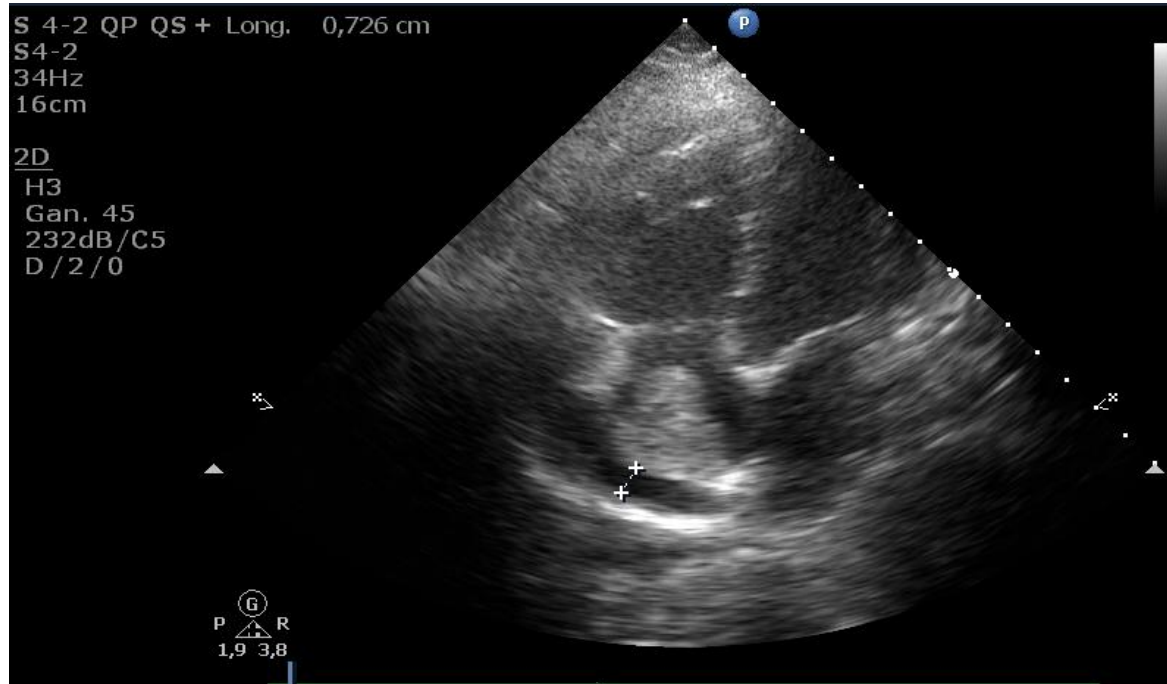





# TROMBOSIS AURICULAR EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO



Aranzazu Pedraza Corbí (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Ismael Martín de Lara (Cardiología Pediátrica)

# ACUDE A URGENCIAS NIÑA DE 11 AÑOS...

- ❖ Diagnosticada de neoplasia de células dendríticas plasmocitoide
- ❖ En tratamiento con L-asparaginasa 
- ❖ Pérdida de fuerza gradual en mano izquierda
- ❖ No otros signos de focalidad neurológica

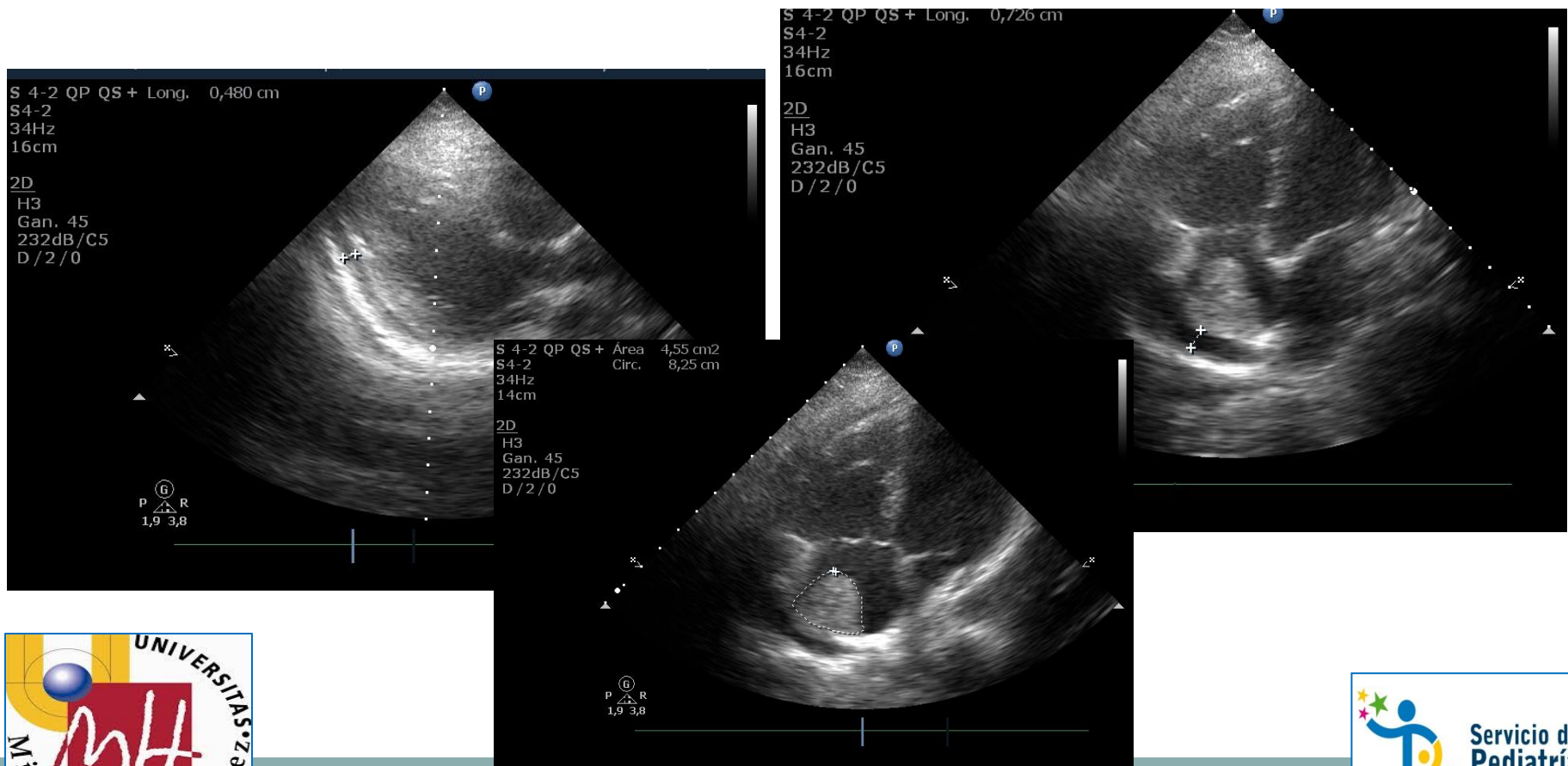


SOSPECHA DE TROMBOSIS VENOSA CEREBRAL

# PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Se decide realización de estudio cardíaco.

- ❖ Trombo intraauricular derecho de gran dimensión
- ❖ Ligero derrame pericárdico



11/05/2008

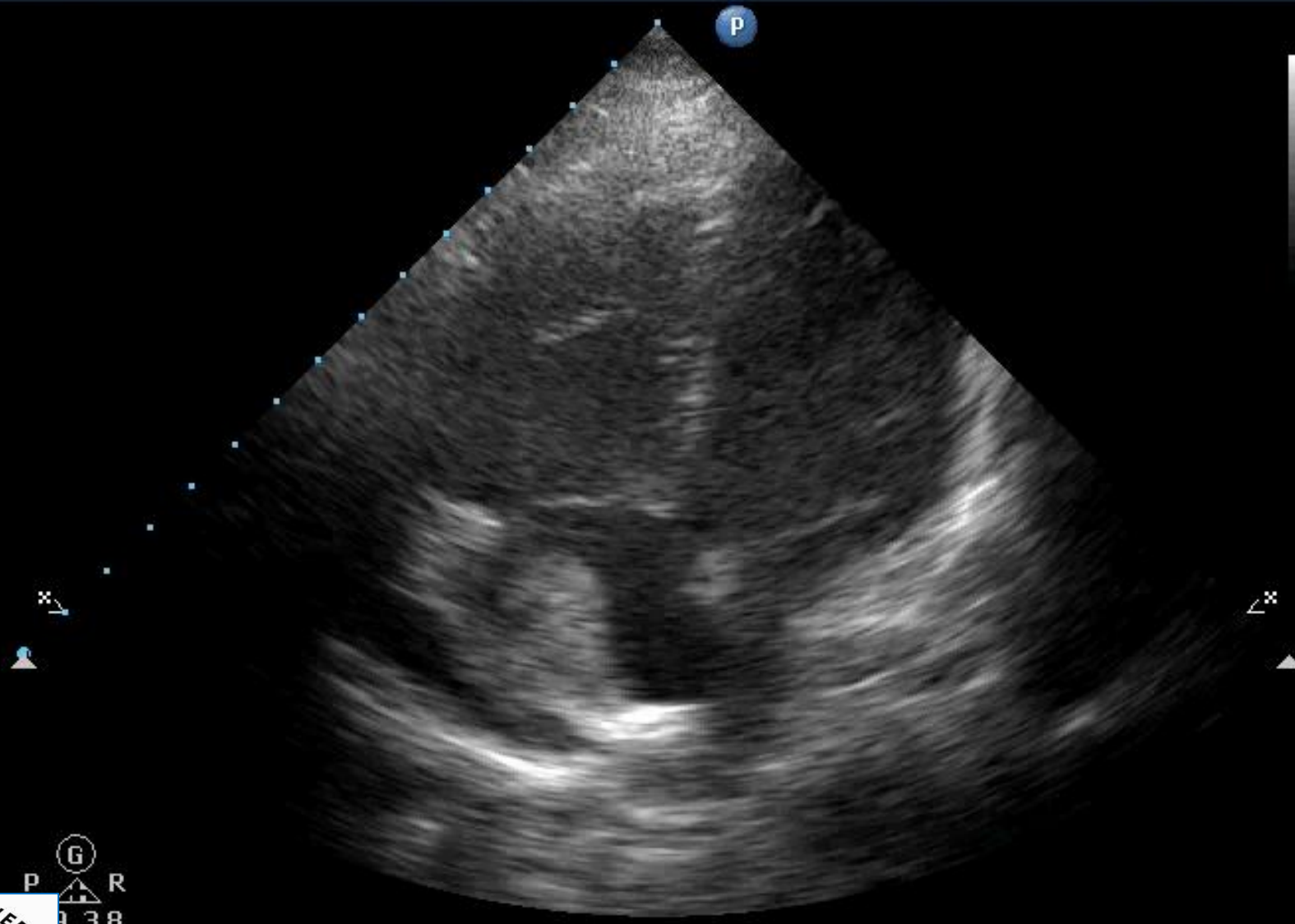
MI 1,4 04/12/2019

Philips Healthcare

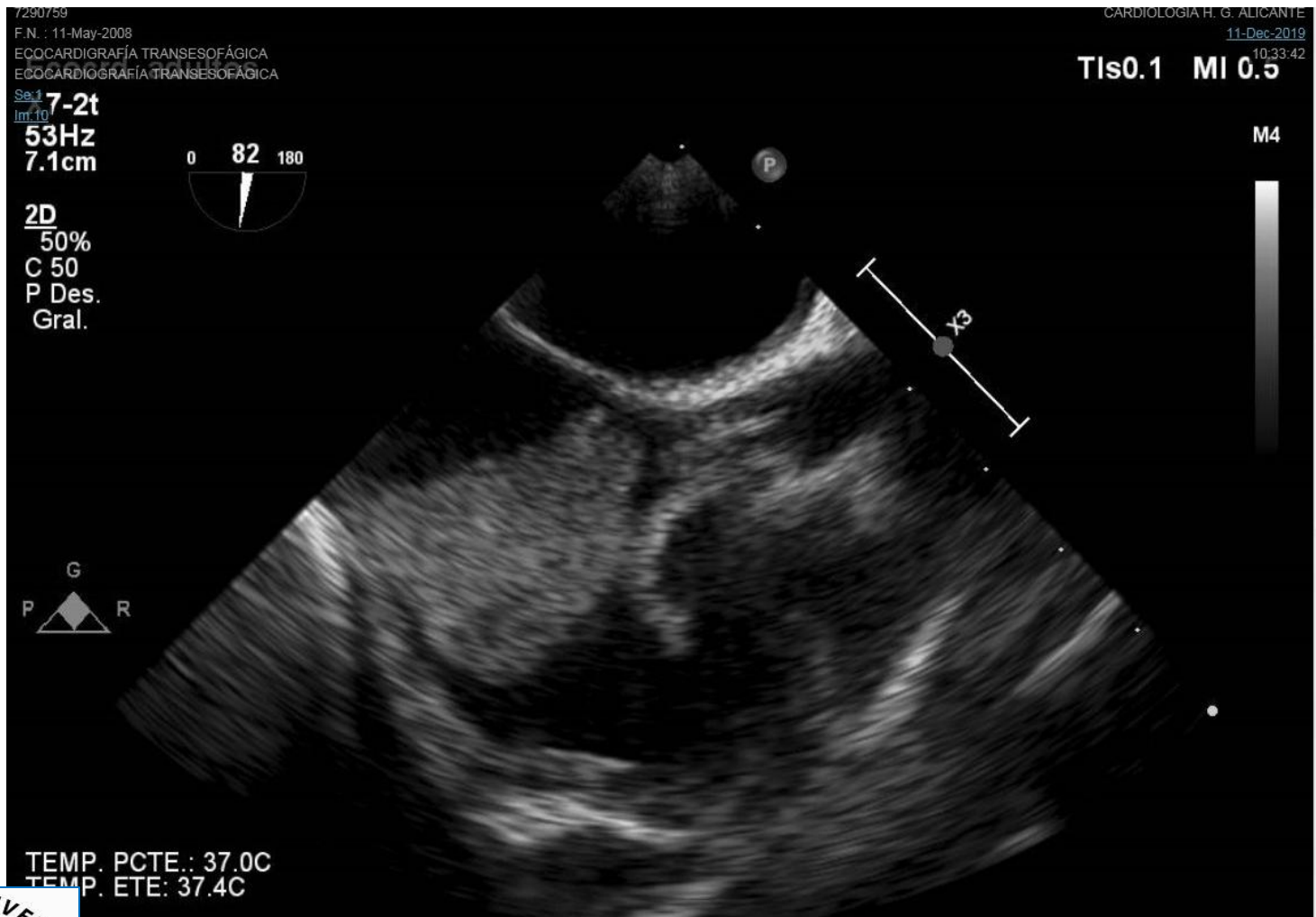
TIS 1,4 13:27:20

S 4-2 QP QS  
S4-2  
34Hz  
15cm

2D  
H3  
Gan. 45  
232dB/C5  
D/2/0



# EVOLUCIÓN

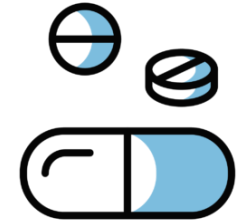


# MASAS CARDÍACAS

| MASAS                       | LOCALIZACIÓN           | FRECUENCIA                  | TRATAMIENTO                        |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| TROMBO                      | Cavidades derechas     | Ha aumentado                | Médico-Quirúrgico                  |
| MIXOMA                      | Izquierda (75%)        | El más frecuente en adultos | Quirúrgico                         |
| TERATOMA                    | Intrapericárdicos      | 2-10%                       | Extirpación                        |
| HEMANGIOMA                  | Septo y aurícula D     | Infrecuentes                | Extirpación                        |
| METASTÁSICOS                | Miocardio y pericardio | Infrecuentes en infancia    | Tratamiento oncológico             |
| RABDOMIOMA                  | Ventrículos y septo    | Más frecuente en infancia   | 80% regresan espontáneamente       |
| FIBROMA                     | Ventrículo derecho     | Segundo en frecuencia       | Extirpación                        |
| ENDOCARDITIS<br>FUNGUS BALL | Válvulas cardíacas     | Infrecuente en niños        | Antibioterapia<br>Cirugía valvular |



# TRATAMIENTO

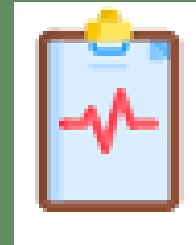


¿MÉDICO O QUIRÚRGICO?

- ❖ >24h de evolución, NO CANDIDATA A TROMBOLISIS
- ❖ HEPARINA bajo peso molecular a heparina sódica IV
- ❖ TROMBECTOMÍA

# CONCLUSIONES

- ❖ TAD presenta gran morbimortalidad
- ❖ El uso de catéteres centrales ha aumentado incidencia.
- ❖ L-Asparaginasa y su relación con trombosis
- ❖ Ecografía transtorácica (ETT) y ecografía transesofágica (ETE) de ELECCIÓN en el diagnóstico de TAD
- ❖ Carencia de ensayos sobre tratamiento adecuado





# BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Gándara J, Muñoz E, Arévalo E. Masas cardiacas: registro de la experiencia en un centro de alta complejidad. Rev Colomb Cardiol. 2019; 26: 3-9
- ❖ Cely A, Jiménez C, Alonso S. Masas cardiacas: multimodalidad-resonancia magnética cardiaca. RCCAR. 2019; 26: 111-122
- ❖ Garay N, Álvarez S, Melgarejo M. Tumores cardíacos de resorte quirúrgico. Serie de Casos. SPP. 2019; 46: 191-198
- ❖ Eventos trombóticos venosos en el tratamiento con L-asparaginasa en leucemia linfoblástica aguda pediátrica. 1a ed. Argentina: Ediciones SAH; 2018. p. 148-152
- ❖ Díaz J, Núñez N, Martínez A. Trombosis venosa cerebral en pacientes oncológicos en tratamiento con L-asparaginasa. An Esp Pediatr. 2015; 82: 113-114
- ❖ Rendón FG, Hernández M, Fuentes V. Trombo en aurícula derecha en paciente pediátrico con leucemia linfoblástica aguda ¿Cuál tratamiento elegir: trombolisis o cirugía?. Medicina Universitaria. 2013; 15: 85-90