

Tumor de pulmón con invasión de la aurícula derecha

ALBERTO J. CAPELLO¹

Las imágenes corresponden a un paciente del sexo masculino de 47 años, fumador de 30 cigarrillos diarios, que dos semanas antes de su internación comenzó con la aparición de adenopatías submaxilares, a lo que le siguieron hemoptisis y disnea. A su internación se constataron circulación colateral en la cara anterior del tórax, edema en esclavina y semiología de derrame pleural derecho (Figura 1). Dentro de los exámenes de rutina se realizó un ecocardiograma en el que se observó una masa tumoral que, procedente de la vena cava superior (Figura 2), invadía la aurícula derecha (Figura 3). Por biopsia de adenopatía se determinó la presencia de un carcinoma indiferenciado de probable origen pulmonar.

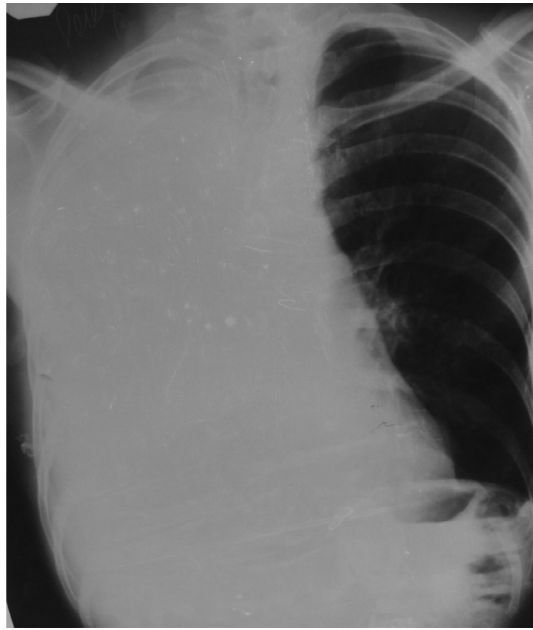


Fig. 1

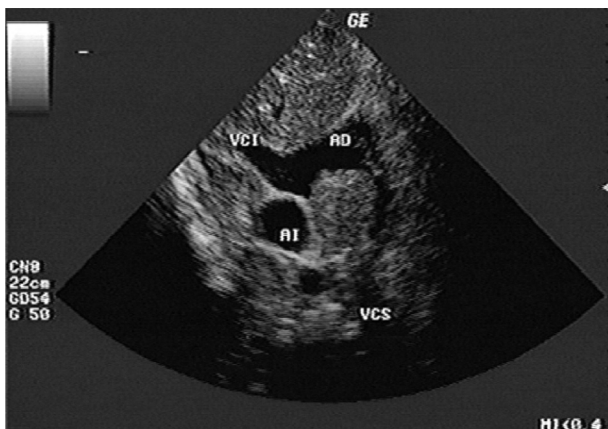


Fig. 2

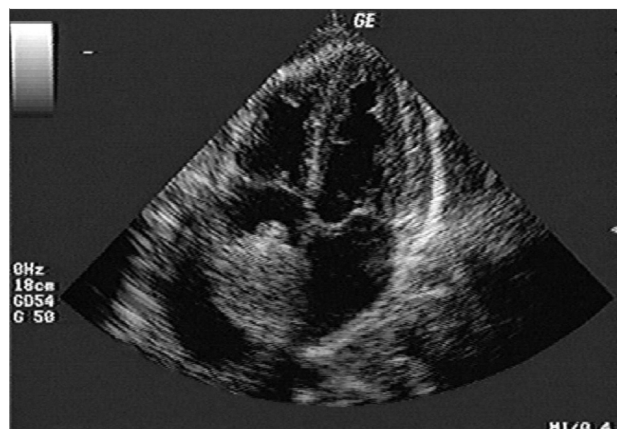


Fig. 3

¹ Laboratorio de Ecocardiografía y Hemodinamia no Invasiva - C.E.T.E.M. Formosa, Argentina
www.eco-lab.com.ar
e-mail: aljorcap@yahoo.com.ar