



*Alfonso D., *Portilla G., **Aragón R., **Altman M., ***Arias L.
*Residente cuarto año Ginecología y Obstetricia, **Especialista Ginecología y Obstetricia, ***Residente tercer año Radiología.
Hospital Militar Central – Universidad Militar Nueva Granada.

INTRODUCCIÓN:

Los rabdomiomas cardíacos fetales son poco frecuentes, su incidencia es de 1/40.0000 (1), son criterio diagnóstico del complejo esclerosis tuberosa el cual es un desorden neurocutáneo autosómico dominante causado por mutación en el gen TSC1 o TSC2, que regulan el crecimiento y la proliferación celular (2,3). Se presenta el caso de una paciente con diagnóstico prenatal de rabdomioma y correlación postnatal de complejo esclerosis tuberosa.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Paciente de 25 años, G1P0, con embarazo de 28 semanas, quien ingresa para realización de ecocardiograma fetal por sospecha de cardiopatía fetal. Con hallazgos de múltiples rabdomiomas biventriculares y en aurícula derecha, sin evidencia de obstrucción en flujo de tractos de salida. A las 40 semanas de gestación realizaron cesárea programada extra-institucionalmente por afiliación de paciente, recién nacido masculino de 3775 gr, con adaptación neonatal espontánea. Ecocardiograma postnatal con múltiples masas sugestivas de rabdomiomas, resonancia magnética nuclear cerebral con displasias corticales y nódulos subependimarios. Por lo que se considera paciente con 3 criterios mayores para diagnóstico de esclerosis tuberosa.

Se realiza una revisión en las bases de datos: Lilacs, SciELO, PubMed, ScienceDirect con los términos "esclerosis tuberosa", "rabdomioma", "feto" en el periodo comprendido entre 2010 – 2020.

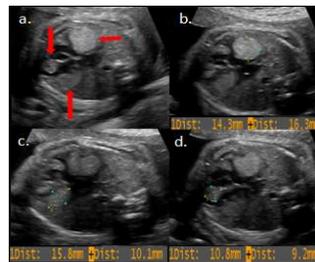


Figura 1 Ecocardiograma fetal: a) múltiples rabdomiomas biventriculares y aurícula derecha (flechas rojas), b) aurícula derecha, c) pared libre región basal ventrículo izquierdo, d) tabique interventricular porción muscular.

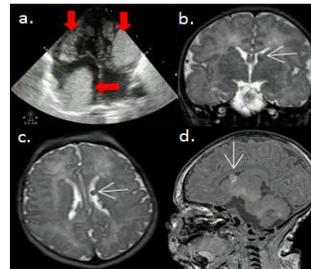


Figura 2 a) Ecocardiograma neonatal múltiples rabdomiomas biventriculares y aurícula derecha (flechas rojas), b) Resonancia cerebral simple T2 coronal: nódulo isointenso subependimario izquierdo (flecha), c) T2 axial nódulos subcorticales bilaterales, isointensos (flecha), d) T1 sagital: nódulo subependimario, hiperintenso (flecha) y tuberos en hemisferio cerebeloso izquierdo

RESULTADOS:

La búsqueda arrojó 164 artículos, se seleccionaron 10 referentes a rabdomioma cardíaco y esclerosis tuberosa. El diagnóstico definitivo de la esclerosis tuberosa se realiza cumpliendo con 2 criterios mayores o 1 criterio mayor y dos menores. La Esclerosis tuberosa se diagnóstica en el 88% de los casos de rabdomiomas cardíacos fetales múltiples y en el 50% de los casos únicos (3,4). Los rabdomiomas suelen ser asintomáticos y no requieren tratamiento específico, cerca del 1.5% de los casos debido al tamaño y ubicación genera problemas en el feto, neonatal o excepcionalmente a una edad posterior (5). Prenatalmente los rabdomiomas se pueden evidenciar mediante ecografía como en el caso descrito considerándose su hallazgo como un criterio mayor para el diagnóstico de esclerosis tuberosa.

CONCLUSIONES

El rabdomioma cardíaco fetal es poco frecuente como hallazgo preconcepcional, pero se debe tener en cuenta como uno de los criterios mayores para esclerosis tuberosa. Así mismo es necesario realizar estudios complementarios en busca de otros criterios diagnósticos que podrían esclarecer la posibilidad de esclerosis tuberosa.

1. Ekmekci E., Okmen B. Prenatal diagnosis of fetal cardiac rhabdomyoma associated with tuberous sclerosis. Case Reports in Women's Health 19 (2018)
2. Carapetian S. Tuberous Sclerosis Complex: a review. Pediatric annals Vol. 46, No. 4, 2017
3. Cabán C., Khan N., Hasbani D., Crino P. Genetics of tuberous sclerosis complex: implications for clinical practice. The Application of Clinical Genetics 2017;10 1-8
4. Yinon Y., Blaser S., Seed M. Fetal cardiac tumors: a single-center experience of 40 cases. Prenat Diagn 2010; 30: 941-949.
5. Colosi E., Russo C., Macaluso G. Soccographic diagnosis of fetal cardiac rhabdomyomas and cerebral tubers: a case report of prenatal Tuberous Sclerosis. Journal of Prenatal Medicine 2013, 7(4):51-55