

MIXOMA CARDÍACO

1. Se recibe, consignado como X, fragmento que mide XXX cm // una muestra multifragmentada que en conjunto mide XXX cm / varios fragmentos que oscilan entre X y X cm.
2. Externamente muestra una superficie irregular / lisa y una coloración blanquecina / parduzca / violácea / rojo-vinosa // se observa parche de partes blandas de XXX cm.
3. Se tiñe superficie con tinta.
4. A la seriación se observa una superficie de corte pardo-oscuro / homogénea / heterogénea, de aspecto mixoide / con áreas de hemorragia / necrosis que suponen el X % de la pieza.
5. Se realiza inclusión de cortes representativos en:

1ª. Ejemplo (Mixoma cardíaco de gran tamaño):

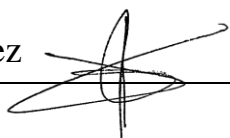
- A1 - A2: una sección completa de la lesión.
- A3 - A4: segunda sección completa de la lesión.
- A5 - A8: otros cortes representativos.

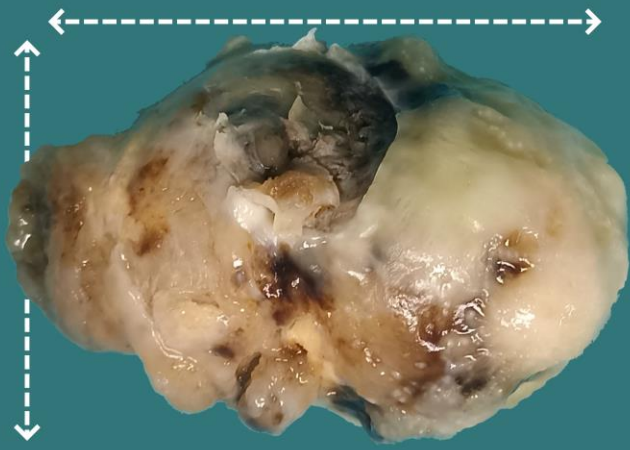
2ª. Ejemplo (Mixoma cardíaco de pequeño tamaño):

- A1 - A2: inclusión total de la pieza.

A TENER EN CUENTA

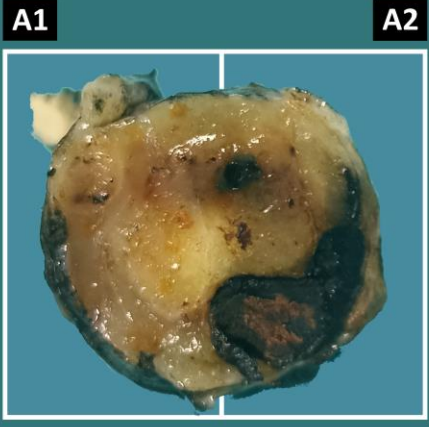
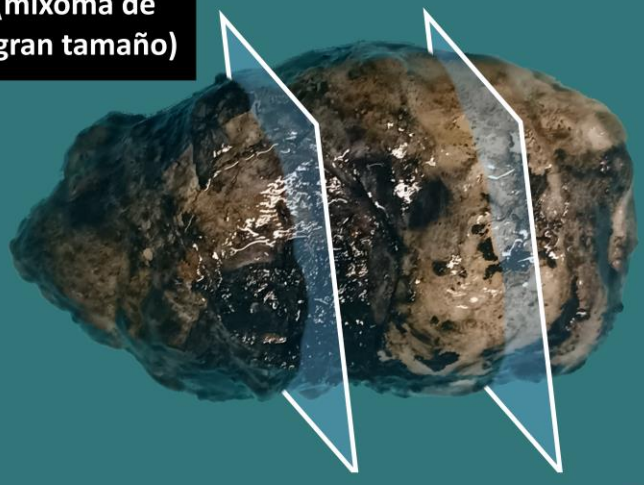
- Lesiones tumorales cardíacas, de naturaleza benigna. Aunque sea infrecuente, pueden producirse sarcomas en el corazón con aspecto mixoide.
- Medir y describir superficie externa.
- En la mayoría de casos la superficie tumoral no representa margen de resección, sino borde libre (lesiones intracardíacas). Sin embargo, en lesiones con fragmentos de partes blandas (como parches valvulares o de músculo cardíaco) se recomienda teñir margen.
- Seriar y describir superficie de corte.
- Si se observan áreas de necrosis, indicar el porcentaje sobre el volumen tumoral total.
- Inclusión de cortes:
 - Si tiene fragmento de partes blandas incluirlo (margen quirúrgico).
 - Como normal incluir al menos un corte por centímetro en el eje mayor de la lesión.
 - En lesiones heterogéneas o de gran tamaño representar bien la lesión.



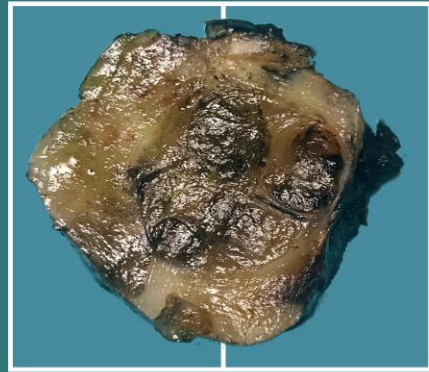


Lesión mixoide

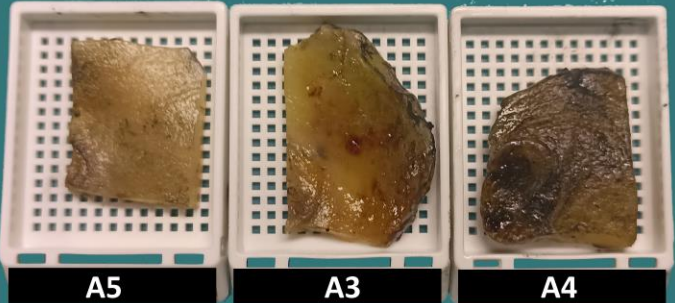
Teñir margen (mixoma de gran tamaño)



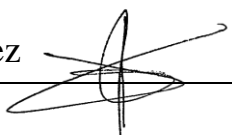
Corte completo



1. Medir pieza
2. Describir superficie externa
3. Teñir margen quirúrgico
4. Seriar y describir superficie de corte
5. Cortes representativos, incidiendo en áreas de interés diagnóstico



Exéresis de Mixoma Cardíaco



BIBLIOGRAFÍA

- Cipriani N., Rose S. (2019). *Cardiac Tumor (Thorax & Peritoneum)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/thoracic/cardiac-tumor/>
- *Other Non-Valvular Portions of Heart (Cardiovascular)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/69/other-non-valvular-portions-heart-10623.pdf?f=95c0660f>
- WHO Classification of Tumours Editorial Board (2021). *Thoracic Tumours* (5th ed., vol. 5). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Who-Classification-Of-Tumours/Thoracic-Tumours-2021>
- Lemos, M. B., & Okoye, E. (2019). *Atlas of Surgical Pathology Grossing*. Springer Nature Switzerland AG. <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-20839-4>
- Susan C. Lester, French, C. A., & Curtis, S. G. (2010). *Manual of Surgical Pathology: Expert Consult* (ed. 3). Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/book/9780323065160/manual-of-surgical-pathology>
- Shameem Shariff. (2019). *Fundamentals of Surgical Pathology* (ed.2). Jaypee Brothers Medical Publishers. <https://www.jaypeedigital.com/book/9789388958967>
- Westra, W. H., Ralph H. Hruban, Timothy H. Phelps, & Christina Iacson. (2003). *Surgical Pathology Dissection: An Illustrated Guide* (ed.2). Springer. <https://link.springer.com/book/10.1007/b97473>

DISCLAIMER

La imagen y el texto son solamente un ejemplo ilustrativo. Los cortes incluidos y la descripción dependerán de las características individuales de la pieza, la sospecha diagnóstica, la experiencia del tallador y de las guías del centro.

