

Trombo en aurícula derecha

Right atrial thrombus

FRANCISCO SÁNCHEZ-LEZAMA, LUIS GERARDO DOMÍNGUEZ-CARRILLO
• LEÓN (MÉXICO)

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2026.4779>

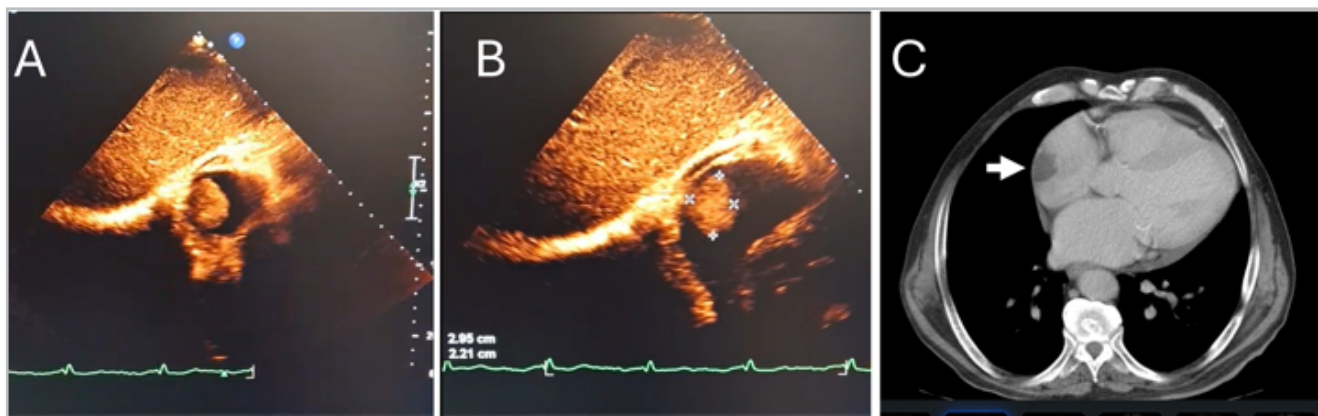


Figura 1. Imágenes ecocardiográficas en vista sub costal. A y B: mostrando masa de 2.95 x 2.21 cm, homogénea, bordes regulares, poco móvil, localizada en AD cercana su techo. La TC simple y contrastada; C: mostró dilatación de cavidades izquierdas y defecto de llenado intracavitario en AD confirmando trombo intracavitario (cabeza de flecha).

Masculino en la octava década de la vida que consulta por edema de miembros inferiores e hipertensión arterial (160/95 mmHg). A la auscultación se ausculta soplo holosistólico. El ecocardiograma mostró una aurícula derecha (AD) de 47 x 61 mm, con volumen de 90 mL (40 mL/m² de superficie corporal) y la presencia de una masa de 2.95 x 2.21 cm, homogénea, de bordes regulares y poco móvil, localizada cerca del techo auricular.

La tomografía computarizada (TC) simple y contrastada evidenció dilatación de cavidades izquierdas y un defecto de llenado intracavitario en la AD, confirmando la presencia de un trombo intracavitario.

La prevalencia de trombos en cavidades cardíacas derechas detectados ecocardiográficamente oscila entre 1 y 18% (1). El tratamiento incluye anticoagulación, trombólisis y trombectomía mecánica o quirúrgica. La anticoagulación constituye el tratamiento inicial; la trombólisis (2) se emplea para disolver el coágulo en casos de mayor riesgo. En presencia de trombos de gran tamaño o con alto riesgo embólico, la trombectomía mecánica o quirúrgica permite la extracción directa del trombo cuando las estrategias previas no son eficaces o están contraindicadas.

Keywords: *auricular thrombus, intracavitary thrombus, treatment.*

Referencias

1. Benjamin MM, Afzal A, Chamogeorgakis T, Feghali GA. Right Atrial Thrombus and Its Causes, Complications, and Therapy. *Baylor University Medical Center Proceedings*. 2017;30(1):54–6.
2. Contreras ZM, Jiménez MF, Robles AD, Gómez GA. Trombos en tránsito en cavidades cardíacas derechas que se resuelven con trombólisis. *Rev Mex Cardiol*. 2015;26:supp3.

Dr. Francisco Sánchez-Lezama: Cardiólogo. Jefe de Ecocardiografía del Hospital Ángeles León; Dr. Luis Gerardo Domínguez-Carrillo: Especialista en Medicina de Rehabilitación. Catedrático de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato. León (México).

Correspondencia: Dr. Francisco Sánchez-Lezama. León (México).

E-Mail: sanchezlezamafco72@gmail.com
Recibido: 17/VI/2025 Aceptado: 20/X/2025

