

## Imagem Ecocardiográfica de Sarcoma Primário de Mediastino com Invasão de Pericárdio

### Echocardiographic Image of Primary Mediastinal Sarcoma with Pericardial Invasion

Keyla Patrícia Barbosa Melo<sup>1</sup>, Rafael José Coelho Maia<sup>1,2</sup>, Betty Janny Maia Siqueira<sup>1</sup>, Mozart Lacerda Siqueira Campos Araújo<sup>2</sup>, Ana Carolina Borges de Miranda Souza<sup>1</sup>

Hospital Universitário Oswaldo Cruz, Universidade de Pernambuco,<sup>1</sup> Recife, PE; Hospital Agamenon Magalhães,<sup>2</sup> Recife, PE, Brasil.

O sarcoma primário de mediastino é considerado raro, correspondendo a menos de 1% de todos os sarcomas de partes moles e menos de 10% de todos os tumores primários nessa localização.

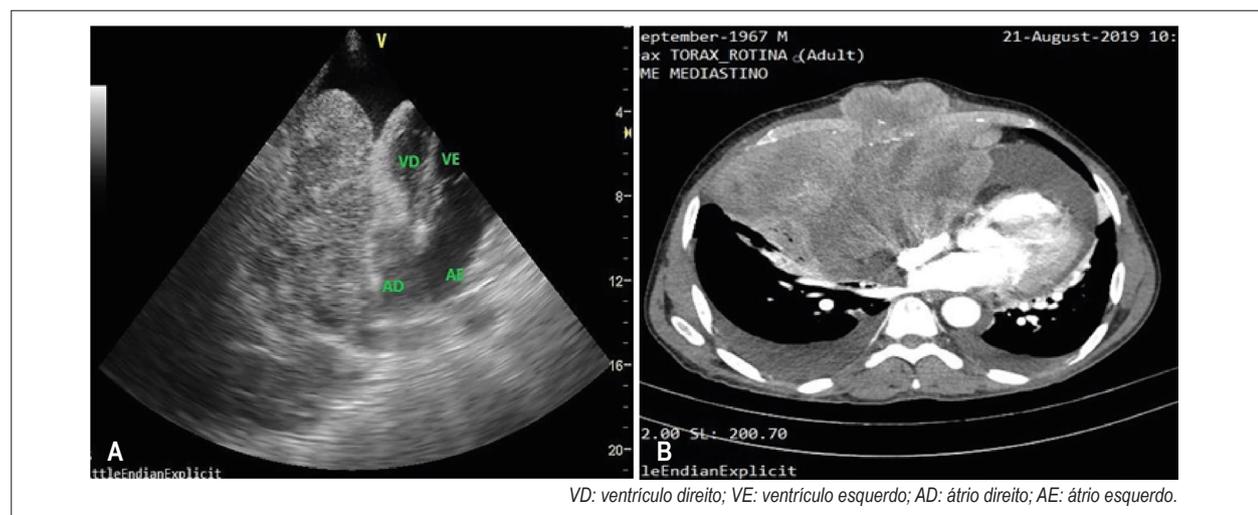
Em um homem de 52 anos com sinais e sintomas de tamponamento cardíaco, foram identificadas a imagem ecocardiográfica de derrame pericárdico importante e extensa massa mediastinal heterogênea, medindo aproximadamente 15 x 8 cm, em espaço pericárdico, com íntimo contato com câmaras direitas e provocando colapso diastólico do ventrículo direito. Foi levantada a hipótese diagnóstica de processo neoplásico em pericárdio ou mediastino invadindo pericárdio. Posteriormente, o estudo imuno-histoquímico confirmou tratar-se de um sarcoma fusocelular/pleomórfico de alto grau histológico.

### Contribuições dos autores

Concepção e desenho da pesquisa: Melo KPB e Maia RJC; Aquisição de dados: Melo KPB e Maia RJC; Análise e interpretação dos dados: Melo KPB e Maia RJC; Análise estatística: Melo KPB e Maia RJC; Redação do manuscrito: Melo KPB e Maia RJC; Revisão crítica do manuscrito quanto ao conteúdo intelectual: Melo KPB; Maia RJC; Siqueira BJ, Araújo MLSC, Souza ACBM.

### Conflito de interesses

Os autores declaram não terem conflitos de interesse.



**Figura 1 –** (A) Imagem de ecocardiograma transtorácico evidenciando derrame pericárdico grande em processo expansivo e íntimo contato com câmaras cardíacas direitas, principalmente com o átrio direito. (B) Imagem de tomografia computadorizada de tórax evidenciando volumosa massa heterogênea em mediastino inferior com captação difusa pelo meio de contraste. Observa-se invasão do osso esterno e do pericárdio. A lesão desvia o coração para a esquerda e tem efeito compressivo sobre as câmaras cardíacas direitas.

### Palavras-chave

Neoplasias do mediastino; Ecocardiografia; Pericárdio; Sarcoma.

Correspondência: Keyla Patrícia Barbosa Melo •

R. Arnóbio Marquês, 310 - Santo Amaro, Recife - PE, 50100-130

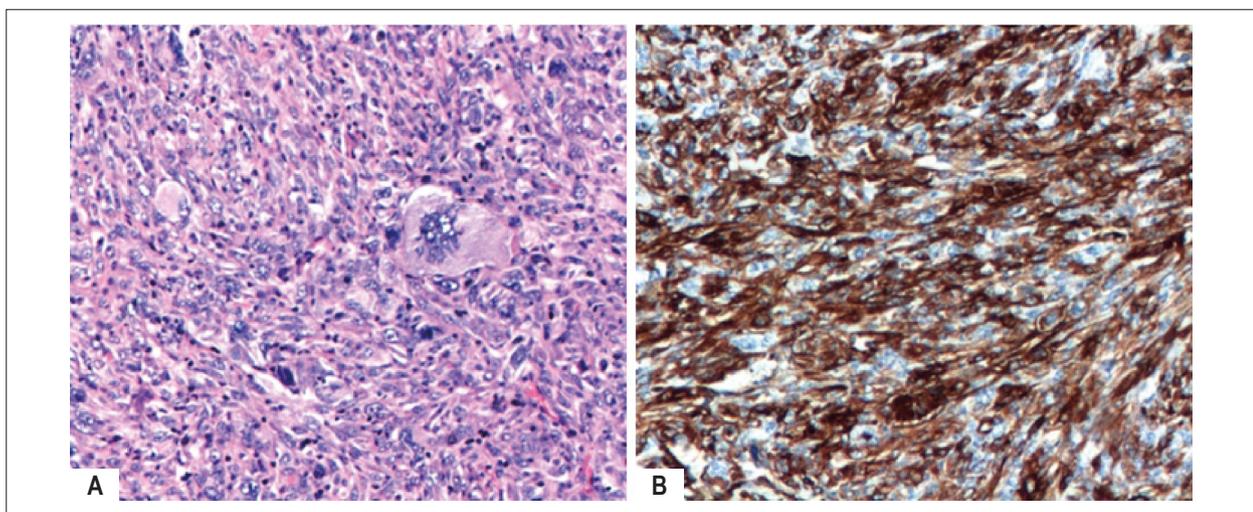
E-mail: keyla.bmelo@hotmail.com

Artigo recebido em 23/8/2020; revisado em 1/9/2020; aceito em 23/9/2020

DOI: 10.47593/2675-312X/20213401eabc139



## Imagem



**Figura 2** – (A) Exame histopatológico mostrando neoplasia maligna composta por células fusiformes e pleomórficas de citoplasma eosinofílico, apresentando frequentes figuras de mitoses atípicas. Achados compatíveis com diagnóstico de sarcoma fusocelular/pleomórfico de alto grau histológico. (B) Estudo imuno-histoquímico revela expressão de actina muscular lisa, indicando diferenciação muscular lisa ou miofibroblástica. Dentre as possibilidades, pode ser considerado o leiomiossarcoma de alto grau.