

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Blachman, R., Aboitiz, C., Aranda, A., Ransom, A., Baltazares, M., Catrip, J., & Martínez, J. (2017). *Immunohistochemical diagnosis of primary cardiac leiomyosarcoma in a Latin American patient*. Rare Tumors, 9:6669, pp.34-37.

**Resumen.** Las neoplasias cardíacas primarias malignas son poco frecuentes. Aunque los sarcomas abarcaban el grupo principal de neoplasias malignas cardíacas, los leiomiosarcomas cardíacos primarios son extremadamente raros y constituyen menos del 8% de los tumores cardíacos.

El leiomiosarcoma generalmente se origina en las venas pulmonares y tiene una estructura en forma de gusano. En este artículo, presentamos el caso de un hombre latinoamericano de 40 años a quien se le diagnosticó un tumor cardíaco y que se sometió a resección quirúrgica. Durante el examen patológico, las muestras de tejido fueron consistentes con una neoplasia de origen mesenquimal que contenía bultos irregulares de células fusiformes. Un estudio inmunohistoquímico posterior categorizó la masa como un leiomiosarcoma cardíaco primario con actina del músculo liso y actina específica de músculo positivas. Como es habitual en este tipo de neoplasia maligna, el estado clínico del paciente disminuyó con el tiempo, la recurrencia se diagnosticó dos meses después de la cirugía y cuatro meses después del procedimiento, el paciente fue dado de alta para continuar con cuidados paliativos.

**Abstract.** Primary cardiac malignancies are rare entities. Although sarcomas enclosed the main group of malignant heart neoplasms, primary cardiac leiomyosarcomas are extremely rare and constitutes less than 8% of cardiac tumors.

Leiomyosarcoma usually originates from the pulmonary veins and have a worm-like shaped structure. In this article, we present a case of a 40-year-old Hispanic man diagnosed with a

cardiac tumor who underwent surgical resection, during pathological examination the tissue samples were consistent with a malignancy of mesenchymal origin that contained irregular bundles of spindle cells. Subsequent immunohistochemical study categorized the mass as a primary heart leiomyosarcoma with positive smooth muscle actin and muscle specific actin. As usual in this type of malignancy, patient's clinical status declined overtime, recurrence was diagnosed two months after surgery, and four months after the procedure the patient was discharge for palliative care.