

DOLOR TÓRAX. NO ES ISQUEMIA?

AUTORES

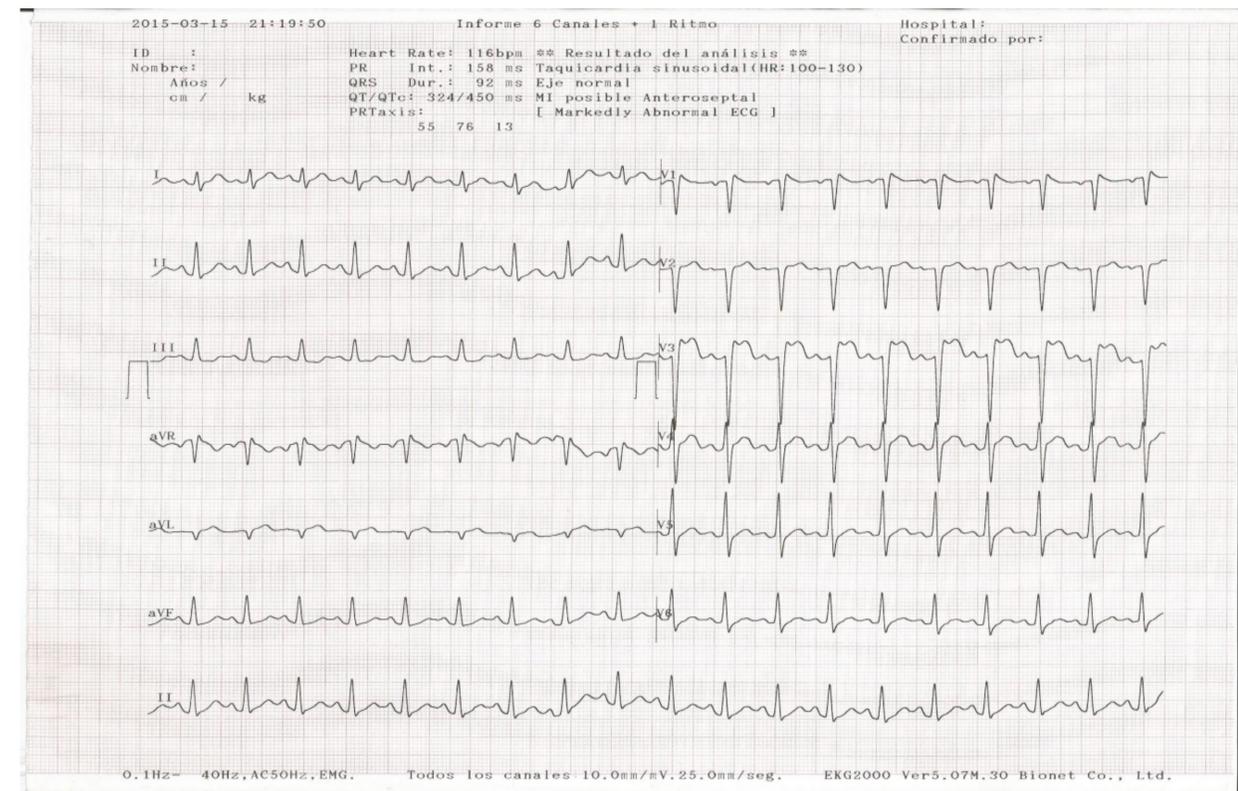
MUÑOZ PEREZ JOSE M^a, DE LA HOZ REGULES CARMEN, CAYON DE LAS CUEVAS CAROLINA, CASTRO PRIETO SUSANA RAQUEL, ALVAREZ ALVAREZ FRANCISCO JAVIER, FERNANDEZ ESCUDERO AMPARO R.

INTRODUCCION

La pericarditis aguda define una enfermedad caracterizada por la inflamación del pericardio sea de cualquier etiología: idiopáticas, infecciosas, IAM, post infarto, traumáticas, por enfermedades del tejido conectivo, neoplásicas, radiaciones, inducidas por drogas, urémicas,... Puede haber derrame

DESCRIPCION DEL CASO

Varón de 28 años que acude a Urgencias de Atención Primaria por dolor a nivel de epigastrio de unas 18 horas de evolución. El dolor aumenta con la respiración profunda. En ocasiones se irradia a tercio inferior de tórax Exploración física con ligera palidez TA 146/80 frecuencia cardiaca 109 Saturación de O₂ 97% Se realiza ECG en el que se objetiva elevación del segmento ST de V2 a V4. Nos ponemos en contacto con Servicio de Coronarias decidiéndose activar Vía clínica para Síndrome Coronario Agudo Con Elevación de ST El paciente es trasladado a Hospital de 3er nivel e ingresado en Cardiología Críticos. Se realiza ECOcardio normal. Analítica normal incluyendo enzimas de necrosis miocárdica



ESTRATEGIA DE ACTUACION

Su tratamiento depende de la etiología (idiopáticas, infecciosas, IAM, post infarto, traumáticas, por enfermedades del tejido conectivo, neoplásicas, radiaciones, inducidas por drogas, urémicas), y control del dolor que suele ser controlado con AINES (ibuprofeno o indometacina) llegando en escasas ocasiones a ser necesario el uso de mórficos y corticoides. Tratar el derrame en caso de que exista. El síntoma preponderante es el dolor que puede ser leve o en ocasiones muy intenso, aunque suele ser brusco y con características pleuríticas y localizado generalmente en la zona media del tórax.

PALABRAS CLAVE

Pericarditis, dolor toracico

BIBLIOGRAFIA

J Sagrista Saulada, G Permanyer Miralda, J Soler Soler. Orientacion diagnóstico y manejo de sdr pericárdicos agudos, Rev española de Cardiología v58 num 08

Torres Ruiz, JM, Pomares Mora JE, Ulecia Martinez MA, Macías Guarasa I, Principios de Urgencias, Emergencias y cuidados críticos