

# ETIOLOGIA DE UNA PERICARDITIS

Navarro Elizondo, M (1), Blazquez Castellanos, C (2), Miramon Planillo, M (3), Puras Artajo, T (4), Santos Ochoa, I (5), Frias Lasheras, C (5)  
1. Medico de familia centro de salud Calahorra, 2. Medico de familia centro de salud Cascante, 3. Enfermera centro de salud Tudela, 4. Medico de familia centro de salud Tudela, 5. Enfermer@ centro de salud Calahorra.

## INTRODUCCION:

Las enfermedades del pericardio pueden ser reconocidas o sospechadas por dolor torácico típico, hallazgo casual electrocardiográfico, en radiografía de tórax o como diagnóstico diferencial entre los cuadros que producen bajo gasto cardíaco con fallo derecho.

## DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Varón de 66 años sin antecedentes. Inicia cuadro de tos productiva, tiritona y dolor costal mecánico sin fiebre, por lo que se solicita Rx de tórax anodina y se inicia tratamiento con amoxicilina-clavulanico 500 mg.. Se reevalúa de nuevo al paciente a las 48 horas presetando disnea progresiva de mínimos esfuerzos y ortopnea, por lo que se remite a urgencias. Se realiza nueva Rx de tórax objetivando derrame pleural izquierdo y ECG en ritmo sinusal sin alteraciones. Ante el empeoramiento progresivo de la disnea se realiza ecoTT donde se confirma derrame pericárdico con taponamiento cardiaco por lo que se realizó pericardiocentesis obteniendo 700 ml de liquido serohemático, cuyo análisis fue exudado con cultivo y baciloscopia negativos, ADA normal. Dándonos el diagnóstico de PLEUROPERICARDITIS DE ETIOLOGIA VIRAL.

## ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:

El diagnóstico de pericarditis es clínico caracterizado por dolor torácico y el roce pericárdico. Una vez realizada la consideración diagnóstica del dolor torácico, el siguiente paso obligado es la realización de un ECG . Los cambios electrocardiográficos suelen ser característicos y surgen horas o días después del inicio del dolor torácico y pueden ser debidos a la inflamación del miocardio superficial. Suele ser típico que se manifieste una taquicardia sinusal, siendo raras otras clases de arritmias. En la PA no complicada la radiografía de tórax es normal. Nos es de ayuda si existe un gran derrame pericárdico.

## PALABRAS CLAVE:

PERICARDITIS AGUDA, TAPONAMIENTO CARDIACO, DERRAME PLEURAL

## BIBLIOGRAFIA:

González Barranco, Juana María; Clemente Millán, María José; de Burgos Marín, José; Torres Trillo, María; García Criado, Emilio Ildelfonso. Semergen. 2000;26:164-6. - vol.26 núm 3

Julián Jiménez A, coordinador. Manual de protocolos y actuación en urgencias. 2ª ed. Madrid; Nilo Gráfica: 2005. p. 251-56

M. S. Moya Mir. Guías de actuación en urgencias

: