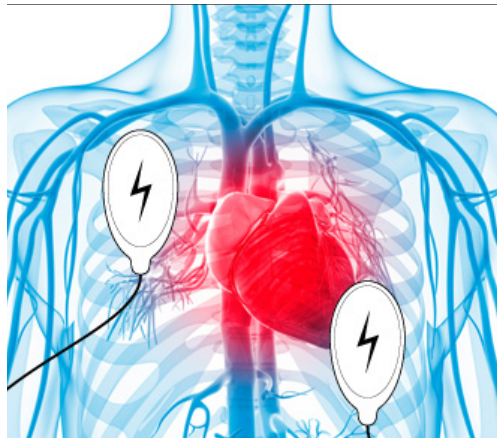


Pericarditis aguda tras cardioversión eléctrica

Rivera Rodríguez Noelia; Guerrero Barranco Beatriz; López Martín Gador.

INTRODUCCIÓN

La cardioversión eléctrica (CVE) es una técnica segura y muy utilizada para tratar taquiarritmias, tanto supraventriculares como ventriculares. Pueden existir algunas complicaciones, aunque la afección pericárdica es rara.



DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón de 50 años que acude por dolor centrotorácico opresivo de 1 hora de evolución, que aumenta con la inspiración profunda y el decúbito.

Es un paciente fumador activo y bebedor ocasional, sin alergias medicamentosas conocidas, y fibrilación auricular de duración indeterminada tratada con carvedilol y rivaroxaban, y posteriormente con CVE, revirtiendo a ritmo sinusal.

A la exploración, estable hemodinámicamente, auscultación cardiorrespiratoria rítmica, sin soplos ni ruidos sobreañadidos.

En el electrocardiograma (ECG) se ve un ritmo sinusal a 67 latidos, sin alteraciones de la conducción ni de la repolarización. En el 2º ECG realizado se detecta supradesnivelación de ST cóncava en I, II, aVF y V3-V4 de 1 mm, con ligero descenso del segmento PR en dichas derivaciones.

Radiografía de tórax, analítica con seguimiento enzimático y ecocardiograma normales.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACIÓN

Existen complicaciones asociadas a la CVE como la hipotensión, el edema pulmonar, el embolismo pulmonar o sistémico... pero la afección pericárdica como hemos dicho, es rara.

La pericarditis asociada a CVE fue descrita por primera vez por Ström en 1974 en un paciente con flúter auricular y bloqueo auriculoventricular variable. El mecanismo no está claro, pero se cree que la descarga eléctrica podría producir una irritación pericárdica, lo que se manifestaría como elevación del ST en el ECG de superficie. En el paciente expuesto, la sintomatología, la elevación difusa del ST y la respuesta al tratamiento antiinflamatorio apoyan el diagnóstico de pericarditis aguda poscardioversión.

PubMed. Fandiño Orgeira JM, Gómez Villalobos JA, Díaz Peromingo JA. Acute pericarditis as a complication following electric cardioversion. Med Clin (Barc). 2001 Sep 22;117(8):316-7.

Cantor A, Stein B, Keynan A. «Intermittent» and transient ST-segment elevation following direct current cardioversion. Int J Cardiol 1988;20: 403-405.

Ström S. Pericarditis following cardioversion. A case report. Acta Med Scand 1974;195: 431-434.