

DERRAME PERICÁRDICO CON TAPONAMIENTO CARDÍACO SECUNDARIO A SARCOIDOSIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

C. Bugallo Cacabelos, S. Taboada Rivas, U. Olveira García, A. Rodríguez Gavino, M. Expósito Carballeira, B. Novo García.
MIR MFyC Lugo.

Introducción

La Sarcoidosis (SA) es una enfermedad inflamatoria sistémica cuya etiología más frecuente es desconocida y que se caracteriza por la presencia de granulomas no caseificantes. Es una entidad que suele aparecer sobre todo en mujeres adultas jóvenes y que puede afectar a cualquier órgano.

Descripción sucinta del caso

Mujer de 51 años con síndrome depresivo que presenta epigastralgia de 15 días de evolución que empeora con la sedestación y anteflexión del tronco, disnea de esfuerzo y síndrome general. A la exploración física destaca ingurgitación venosa yugular y dolor a la palpación profunda en epigastrio. La radiografía de tórax muestra aumento de la silueta cardíaca, en el electrocardiograma fibrilación auricular con voltajes bajos, en analítica anemia normocítica normocrómica y ECA elevada. Se realizó ecocardiograma observando derrame pericárdico severo con compromiso hemodinámico y múltiples adenopatías mediastínicas. Se planteó el diagnóstico diferencial con linfoma, metástasis o infección. La biopsia de una adenopatía fue de adenitis granulomatosa no necrotizante lo que confirma el diagnóstico de SA. Se realizó tratamiento con corticoides y pericardiocentesis presentando notoria mejoría clínica.

Estrategia práctica de actuación

El derrame pericárdico en una manifestación poco frecuente de la SA que presenta síntomas como disnea y palpitaciones paroxísticas así como ingurgitación venosa yugular. En la radiografía de tórax se observa cardiomegalia y en el electrocardiograma fibrilación auricular con voltajes bajos. Es importante su diagnóstico precoz dado que puede evolucionar a taponamiento cardíaco determinando mal pronóstico.



Fig 1. Radiografía de tórax inicial de la paciente.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica: Sarcoidosis. Derrame pericárdico. Taponamiento cardíaco.

Bibliografía consultada: 1. M. A. Judson, A-D. Boad, D. T. Lackland. The clinical course of sarcoidosis: presentation, diagnosis and treatment in a large white and black cohort in the United States. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis.* 2012 Oct; 29(2):119-27. 2. Heinle R., Chang C. Diagnostic criteria for sarcoidosis, *Autoimmun rev.* 2014 Apr-May; 13(4-5):388-7.