

ETIOLOGIA POCO FRECUENTE DE UNA PERICARDITIS

Introducción:

El daño por radiación al pericardio es una complicación frecuente en la terapéutica con radioterapia para el cáncer de mama. La forma de presentación es una pericarditis aguda en el curso de los 12 meses siguientes a la radioterapia.

Descripción sucinta del caso:

Paciente de 61 años actualmente en tratamiento con radioterapia por neo de mama izquierda. Consulta por dolor centrotorácico y submamario izquierdo intenso, opresivo, irradiado hacia la espalda, se ha iniciado a las 04h, ha tomado bromazepam y un metamizol, se ha calmado pero ha aumentado de nuevo a la hora. El dolor empeora con el decúbito y la respiración profunda y mejora con el ortostatismo y la sedestación. No sensación distérmica, tos o expectoración. La clínica comenzó una semana antes, que consultó y se orientó como ansiedad, se trató con ansiolóticos.

Estrategia práctica de actuación:

Presión arterial: 91/50 mm Hg. Buen estado general con febrícula. Destacar la auscultación cardiaca: rítmica, ligero roce pericárdico sistólico foco tricuspídeo no irradiado Mamas: Eritema e inflamación de mama izquierda, cicatriz de resección, ligeramente dolorosa a la palpación. E.C.G: ritmo sinusal, PR descenso de ST 1mm, pérdida de voltajes en precordiales con respecto a previo y desarrollo de T negativa V2-3. Ecocardiograma: VI de dimensiones y motilidad global y segmentaria normal. Válvulas aórtica y mitral normofuncionantes. VD no dilatado, con motilidad conservada. Derrame pericárdico moderado con líquido libre y fibrina que envuelve toda la silueta cardiaca, de predominio apical.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Dolor torácico, pericarditis aguda, radioterapia