



**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**  
**Adly Candy Vázquez Hernández**

**DOCENTE:**  
**Dr. Saúl Peraza Marín**

**MATERIA:**  
**Cardiología**

**TEMA:**  
**“Tipos de Pericarditis”**

**CARRERA:**  
**Medicina Humana**

**SEMESTRE:**  
**5º**  
**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas**

**21/11/2020**

## INTRODUCCIÓN

El pericardio es la membrana que rodea al corazón, y está formado por una capa interna que se adhiere íntimamente a la superficie de la víscera cardíaca y que llamamos pericardio visceral, esta hoja se refleja y forma el pericardio parietal. Entre ambas hojas existe una cavidad que contiene una discreta cantidad de líquido, alrededor de 20 cc, de composición muy similar a la linfa. Por tanto en condiciones normales el saco pericárdico es un espacio virtual. La pericarditis es unas de las patologías más comunes de enfermedades del pericardio, así como existen otros procesos inflamatorios, como tal veremos las nuevas actualizaciones de los tipos de pericarditis.

## PERICARDITIS

Pericarditis es la inflamación del pericardio. La inflamación de las capas pericardiales sigue cuando la membrana consigue espesada y las capas frotan cara a cara. En esta condición, si el volumen líquido en el saco pericardial aumenta, lleva a la compresión del corazón. Esto afecta posteriormente a la capacidad de funcionamiento del corazón.

El síntoma principal de la pericarditis es dolor de pecho. No se considera generalmente como situación peligrosa para la vida, y los pacientes pueden volver a normal en algunos días o semanas (aunque a veces los síntomas pueden retrasarse por varios meses). Es una enfermedad cardíaca relativamente común y los alrededor 5% de accidentes con dolor de pecho severo se diagnostican como pericarditis. Por otra parte, es más común en hombres que en mujeres; afecta a la gente de todas las edades, pero se ve sobre todo en adultos jóvenes.

Hay varios tipos de pericarditis basados en las causas y los síntomas.

### TIPOS DE PERICARDITIS

Hay varios tipos de pericarditis basados en las causas y los síntomas. Por lo general se divide en pericarditis aguda, crónica, y recurrente.

- **Pericarditis aguda:** Se considera pericarditis aguda a la presencia de signos y/o síntomas de inflamación pericárdica de una o dos semanas de evolución.
- **Pericarditis crónica:** La pericarditis crónica (> 3 meses) incluye las formas efusivas (inflamatorias o hidropericardio en la insuficiencia cardíaca), adhesiva y constrictiva . Los síntomas son generalmente leves (dolor torácico, palpitaciones, fatiga) y están relacionados con el grado de compresión cardíaca y de inflamación del pericardio.

- **Pericarditis recurrente:** El término pericarditis recurrente engloba: a) la forma intermitente (en la que hay períodos sin síntomas en ausencia de tratamiento), y b) la forma incesante (en la que el cese de la terapia se sigue de una recaída segura). El derrame pericárdico masivo, el taponamiento franco o la constricción son raras. La evidencia de un proceso autoinmune incluye: a) un período de latencia prolongado, de meses; b) la presencia de anticuerpos anticardíacos, y c) la rápida respuesta a los corticoides y la similitud con la pericarditis recurrente que acompaña a otras enfermedades autoinmunes (lupus, enfermedad del suero, poliserositis, síndrome pospericardiotomía/postinfarto, enfermedad celíaca, dermatitis herpetiforme, artralgias frecuentes, eosinofilia, reacción alérgica a fármacos e historia de alergia).

Ahora bien sabemos que de acuerdo al tipo de etiología podemos referir el tipo de pericarditis de forma más específica como lo son:

- **Pericarditis viral:** es un tipo de pericarditis aguda, es la más frecuente que aparece en jóvenes del sexo masculino y está en relación con infecciones del virus de las familias *coxsackie b*, *echo*, *influenzae*, *adenovirus*, *mononucleosis etc.* El cuadro clínico se caracteriza principalmente por un cuadro infeccioso que provoca malestar general, fiebre, mialgias y síntomas que produce la inflamación pericárdica.
- **Pericarditis posinfarto:** el infarto del miocardio transmural puede complicarse con pericarditis aguda, en lo cual aparecen en los primeros días de evolución del infarto del miocardio la pericarditis.
- **Pericarditis bacteriana (purulenta):** los factores predisponente para la infección del saco pericárdico son el derrame pericárdico en pericarditis urémica, tuberculosis y la inmunosupresión condicionada por quemaduras externas, inmunoterapias, linfomas, leucemia o SIDA.
- **Síndrome de pospericardiotomía:** son tipos de pericarditis que surgen en pacientes que se han sometidos a cirugías cardíacas, y como tal van a

presentarse como fiebre, dolor precordial de tipo pericárdico, artralgias y frote pericárdico, se presentan en un periodo de 10 días a varias semanas.

- **Pericarditis amibiana:** es una grave complicación del absceso hepático amibiano. La perforación de un absceso del lóbulo izquierdo hacia el pericardio, condiciona como tal la acumulación de material purulento en la cavidad pericárdica. Generalmente el síndrome febril y hepatomegalia dolorosa, se añade dolor precordial, electrocardiograma con complejo de QRS debajo voltaje, aumento del tamaño de la silueta cardiaca en la rx. De tórax, que rápidamente evoluciona a un taponamiento cardiaco.
- **Pericarditis por enfermedades del tejido conectivo:** el pericardio puede formar partes de las serosas atacadas en las enfermedades autoinmunes; aparece preferentemente en lupus eritematoso (en un 20 a 40% de los casos) diseminado.
- **Pericarditis urémica:** es muy habitual (un tercio de los pacientes con insuficiencia renal terminal, sobre todo en pacientes que se dializan), suele ser aguda y frecuentemente cursa sin dolor, aunque es habitual que exista roce pericárdico. El liquido puede ser fibrinoso o hemático. Su Tx. incluye antiinflamatorios y hemodiálisis. Si existe taponamiento, es preciso realizar pericardiocentesis.
- **Pericarditis tuberculosa:** se manifiesta con dolor , roce pericárdico y fiebre, pudiendo acompañarse de otros datos de infección tuberculosa sistémica ( anorexia, perdida de peso). Otras veces se presentan como derrame pericárdico crónico asintomático o como una pericarditis aguda o crónica pero con tendencia a la constricción.
- **Pericarditis neoplásicas:** el pericardio se encuentra invadido en el 5% al 15% de los pacientes con neoplasias malignas. Los procesos malignos se producen en un 80% de enfermedades neoplásicas como: cáncer broncogénico, cáncer de mama, leucemias, linfomas de Hodgkin y linfomas no de Hodgkin. Se manifiesta principalmente por derrame pericárdico hemorrágico y taponamiento cardiaco.

- **Pericarditis posradiación:** el daño por radiación al pericardio es una complicación frecuente de la terapéutica con radioterapia para el linfoma de Hodgkin y el cáncer de mama, cuando se administra radioterapia y incluye por los menos el 60% del corazón en el campo radiado y se administran de más 4000 rads es un periodo mayor de 4 semanas, las probabilidades posradiadas es alta.
- **Pericarditis Constrictivas:** es el resultado de la obliteración de la cavidad pericárdica con tejido de granulación, fibrosis y calcificación en el pericardio, que es probable que ocurra después de una pericarditis aguda, con evolución de un derrame pericárdico crónico, y produce un “aprimamiento” del corazón, obstaculizando la diástole.
- **Pericarditis Constrictivas oculta:** es un trastorno en el que los pacientes se presentan síntomas de fatigas, disnea y dolor torácico inexplicados y cuando se procede a la administración de suero salino fisiológico intravenoso se obtienen las características hemodinámicas de la pericarditis constrictivas

### **Bibliografías:**

1. Salguero R, Jurado A, Asenjo R. M. Manual CTO de medicina y cirugía. 2ª ed. Cardiología. CTO editorial, S. L. 2016.
2. Guadalajara Boo JF. Cardiología. 6ª ed. México: Méndez Editores; 2006.
3. Sociedad argentina. Consenso de enfermedades del pericardio. Revista argentina de cardiología. Vol 85 suplemento 7. 2017
4. . Empedium. Pericarditis. Portal para médicos . recuperado de : [www.empendium.com/manualmibe/chapter/B34.II.2.17](http://www.empendium.com/manualmibe/chapter/B34.II.2.17).
5. Vazquez M., Soler C. Enfermedades del pericardio. Recuperado de: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/clinica/enfermedades\\_del\\_pericardio.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/clinica/enfermedades_del_pericardio.pdf).
6. Sagristá Sauleda J, Almenar Bonet, L y cols .Guías practicas en las enfermedades pericardicas. Rev Esp Cardiol 2000.