

# PERICARDITIS AGUDA

Ana luisa Ortiz Rodríguez.  
Cardiología.

# ETIOLOGÍA

Inflamación de la membrana pericárdica.

Sin número de padecimientos.

## Pericarditis viral.

- Mas frecuente, sexo masculino, virus influenzae.

## Pericarditis posinfarto.

- El infarto del miocardio transmural puede complicarse.

## Sindrome de pospericardiotomia.

- Pacientes que ha sido sometidos a cirugías, periodo de 10 días, dolor precordial, artralgia y frote pericárdico.

## Pericarditis bacteriana o purulenta.

- Infección en el saco pericárdico, por el derrame perdicardico, pericarditis urémica. Por cirugías torácica condicionada a procesos infecciosos.

## Pericarditis amibiana.

- Absceso hepático amibiano, síndrome febril y hepatomegalia dolorosa.

## Pericarditis por enfermedades del tejido conectivo.

- Lupus eritematoso.

## Pericarditis urémica.

- Pacientes urémicos crónicos y hemodiálisis crónica.

Pericarditis  
neoplásica.

- Neoplasias malignas.

Pericarditis  
posradiación.

- Radiación en terapia para el linfoma de hodgkin y cáncer de mama.

# Cuadro clínico

Dolor pericárdico.

Dolor precordial.

Intenso, opresivo,  
sensación de  
quemadura.

Carácter continuo.

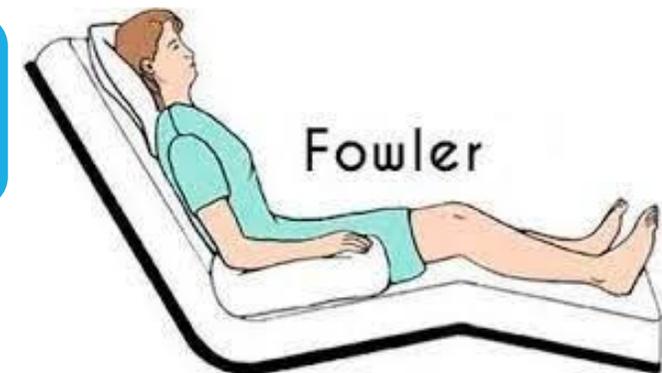
Duración de varios  
días.



Su exacerbación franca con los movimientos respiratorios, especialmente con la inspiración profunda.

Su exacerbación con los movimientos laterales al tronco.

Su exacerbación con el decúbito dorsal y su mejoría con la posición de Fowler.



# Frote pericárdico

Auscultación.

Signo  
patognomónico  
de pericarditis.

No se escucha  
en todos los  
pacientes.

Borde  
paraesternal  
izquierdo.

Fenomeno  
sitodiastolico.

# Derrame pericárdico

Inflamación del pericardio.

Acumulación del líquido en la cavidad pericárdica.

Síntomas secundarios a un derrame pericárdico.

- La cantidad de líquido en el saco pericárdico.
- La velocidad con se acumule dicho líquido.

# Derrame Pericárdico

## Radiografía

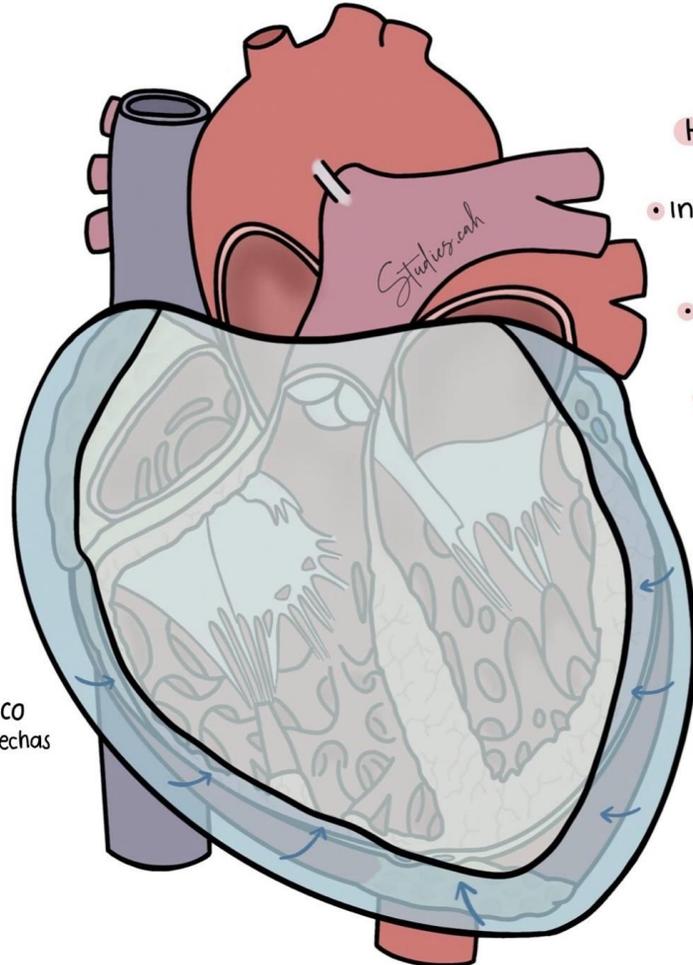
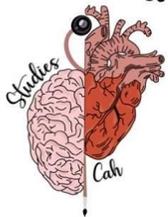
- Imagen en cantimplora

## Electrocardiograma

- Alteración eléctrica signo típico de derrame severo
- ↓ Amplitud del QRS varía latido a latido

## Ecocardiograma

- Colapso telediastólico de cavidades derechas



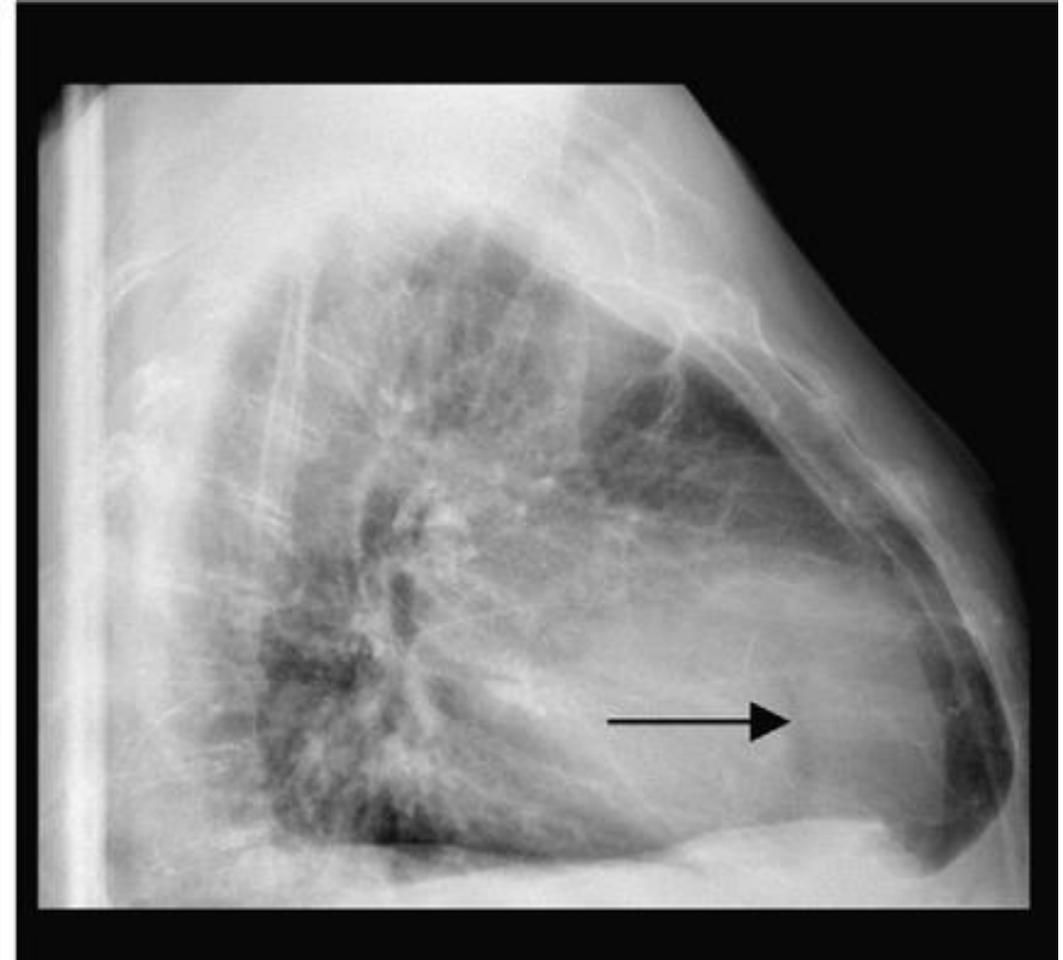
## Hallazgos Clínicos

- Ingurgitación venosa (96%)
- Onda x ↑ & onda y ↓
- Hipotensión arterial
- Pulso paradójico  
Disminuye >10 mmHg la presión sistólica durante inspiración
- Signo de Kussmaul  
Elevación paradójica de la presión venosa yugular durante inspiración

# DIAGNOSTICO

Electro

Ra



# ECOCARDIOGRAMA

Estudio mas usado y eficaz para el diagnostico de derrame pericárdico.

Cuando se encuentran espacios libres de ecos entre el epicardio de la pared posterior y pericardio, solo durante la sístole ventricular el derrame pericardico es minimo.

- 400 a 100 ml.

Extremo ocupa el espacio posterior de la auricula izquierda.

Derrame pericardico condicionado a un taponamiento cardiaco 1000ml.

- Modo M.

# TRATAMIENTO

## Etiológico.

- Antibiótico.
- Quimioterapéutico.

## Pericarditis viral en el síndrome pospericardiopatía.

- Ibuprofeno 400- 800 mg cada 8 hrs. 10 a 15 días.
- Indometacina 75-100 mg/día.



Suplemento de calcio a razón de 1500 mg cada 24 horas.

Vitamina D a razón de 800 unidades al día.

Si es refractaria.

Prednisona 30-60 mg/día 5 días y después reducción gradual a dosis de 2.5mg cada 3 días.



# BIBLIOGRAFIA

**Guadalajara Boo, J. F. (2012). Cardiología.**