



**ALUMNO:**

**UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ**

**DOCENTE:**

**DRA. IRMA SANCHEZ PRIETO**

**ACTIVIDAD:**

**RESUMEN**

**ASIGNATURA:**

**TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS**

**CARRERA:**

**MEDICINA HUMANA**

**LUGAR Y FECHA:**

**TAPACHULA CHIAPAS A 28/05/2025**

La pericardiocentesis es un procedimiento médico crucial que consiste en la punción del saco pericárdico para extraer líquido acumulado en su interior. Este abordaje se emplea tanto con fines diagnósticos como terapéuticos, y su realización oportuna puede ser determinante en la supervivencia de pacientes con taponamiento cardíaco. El derrame pericárdico, cuando alcanza volúmenes significativos o se acumula rápidamente, puede comprimir el corazón e impedir su adecuado llenado y contracción, fenómeno conocido como taponamiento. Esto se traduce clínicamente en disnea, hipotensión, taquicardia, ingurgitación yugular, pulso paradójico y ruidos cardíacos apagados. La pericardiocentesis se convierte entonces en una intervención de urgencia vital para aliviar esa presión y restaurar la función hemodinámica del corazón. El procedimiento se lleva a cabo preferentemente en un entorno hospitalario bajo condiciones estériles, con monitoreo constante del paciente. La ecocardiografía, especialmente la transtorácica, es una herramienta esencial para guiar la pericardiocentesis, ya que permite localizar con precisión el derrame, elegir el sitio de punción más seguro y evaluar signos de taponamiento como el colapso de cavidades derechas. Los sitios más utilizados para el acceso pericárdico son el subxifoidea, el para esternal izquierdo y, con menor frecuencia, el apical. Cada uno tiene ventajas específicas según la distribución del líquido y la anatomía del paciente. La técnica se puede realizar de forma ciega, aunque hoy en día el estándar recomendado es hacerlo guiado por imagen para reducir riesgos. Los materiales básicos necesarios para realizar el procedimiento incluyen guantes estériles, solución antiséptica, campo quirúrgico, jeringas de gran volumen, aguja espinal o pericárdica, guía metálica, catéter de drenaje y sistema de aspiración. En algunos casos se emplea la técnica de Seldinger para colocar un catéter que permita el drenaje continuo del líquido pericárdico. Además, es indispensable contar con monitoreo de electrocardiograma, presión arterial y oximetría de pulso durante todo el procedimiento. Tras la punción, la obtención de líquido seroso, hemorrágico o purulento permite orientar el diagnóstico etiológico, como en casos de pericarditis infecciosa, neoplasias, tuberculosis o procesos autoinmunes. Posteriormente, este líquido puede enviarse a análisis de laboratorio para evaluar proteínas, glucosa, citología, cultivo y estudios especiales como ADA para tuberculosis. A pesar de su utilidad, la pericardiocentesis no está exenta de complicaciones. Entre las más comunes se incluyen la punción accidental del miocardio con desarrollo de arritmias, lesión de vasos coronarios, neumotórax, hemotórax, punción hepática, y en raros casos, infecciones del sitio de punción. Por ello, es vital que este procedimiento sea realizado por personal entrenado y con experiencia, utilizando guías de imagen siempre que sea posible. En general, cuando se realiza correctamente, la pericardiocentesis es segura y ofrece beneficios significativos, especialmente en contextos donde el taponamiento impone una amenaza inmediata, por otro lado, la pericardiocentesis es una técnica indispensable en la medicina de urgencias y cardiología. Su dominio exige tanto destreza técnica como una comprensión integral de la fisiología cardiovascular y el uso de herramientas diagnósticas como el ecocardiograma. Ejecutarla adecuadamente puede significar la diferencia entre la vida y la muerte en pacientes con taponamiento cardíaco.

## Bibliografía:

1. Otto, C. M., & Textor, S. C. (2022). *Enfermedades del pericardio*. En J. Hall (Ed.), **Braunwald. Tratado de cardiología** (11.ª ed., pp. 1614–1628). Elsevier.
2. Bonow, R. O., Mann, D. L., Zipes, D. P., & Libby, P. (2020). *Pericardial Disease and Pericardiocentesis*. En **Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine** (11th ed.). Elsevier