



**Universidad Autónoma del Estado de México**

**Facultad de Medicina**

**Título: “Pericarditis”**

**Unidad X**

**Unidad de Aprendizaje: Cardiología**

**Programa Educativo: Médico Cirujano**

**Espacio Académico: Facultad de Medicina**

**Responsable de la Elaboración:  
M en C. I. Catalina Miranda Saucedo**

**Fecha de Elaboración: 25 de septiembre de 2018**

# *Justificación*

- Al término de la clase, el alumno identificará, orientará, diagnosticará y tratará los síndromes pericárdicos, que incluyen la pericarditis.
- El alumno comprenderá cuales son las enfermedades propias del pericardio, de acuerdo a su sintomatología, exploración y sus exámenes de laboratorio y gabinete.
- Con la adquisición y comprensión de estos conocimientos el alumno podrá integrarlos en los diferentes contextos del síndrome pericárdico relacionarlos con el cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento que incluye la pericarditis.

# PERICARDITIS





# Introducción

## Pericarditis:

(Enfermedades del Pericardio)

Inflamación e irritación  
del pericardio

Pericarditis  
aguda

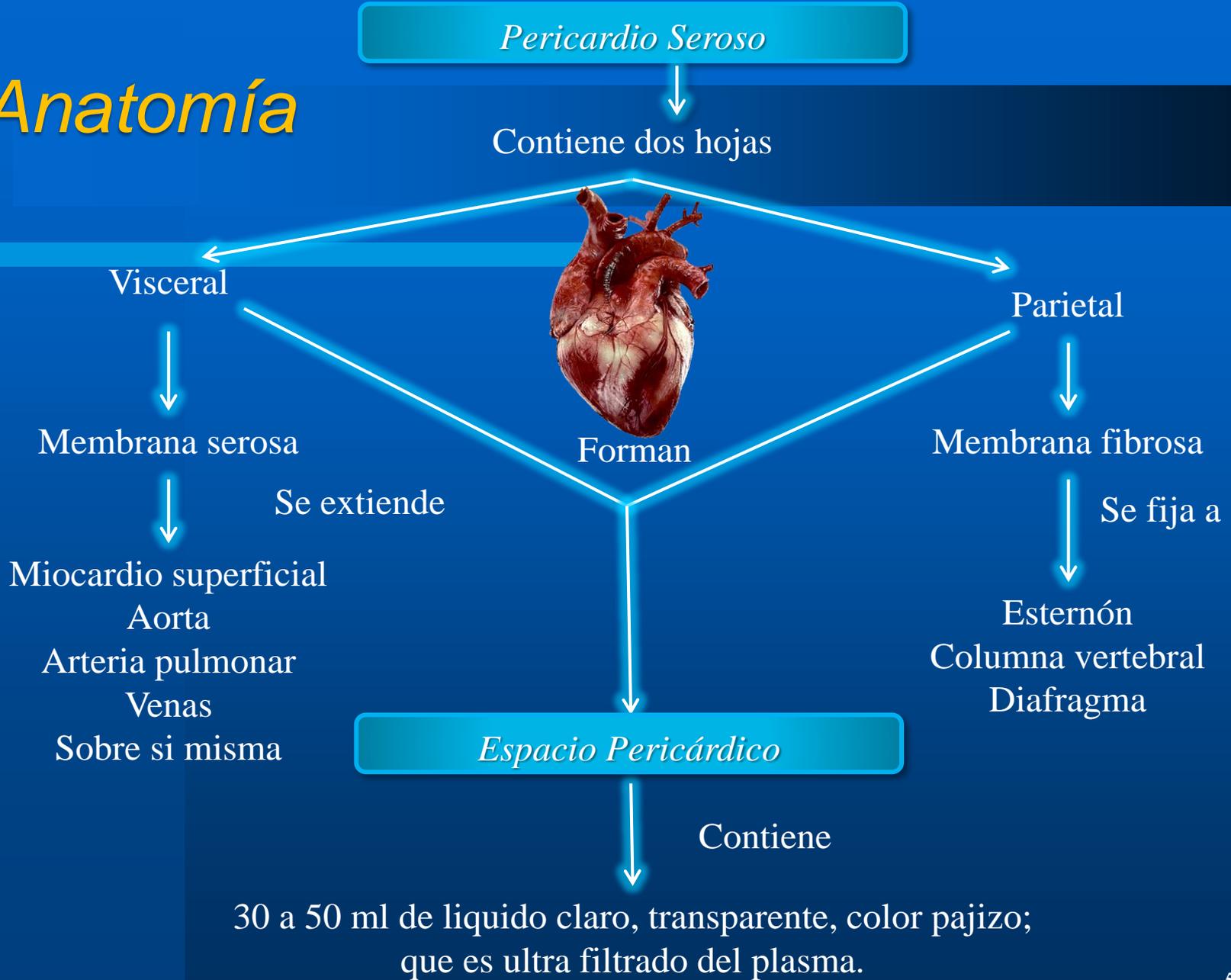
Derrame  
pericárdico

Taponamiento  
cardiaco

Pericarditis  
constrictiva



# Anatomía



# PERICARDIO

## *Fisiología*

### Función membranosas

- Reduce al mínimo la fricción entre el corazón y las estructuras adyacentes.
- Función de barrera lo aísla de las estructuras vecinas, de las infecciones de origen en las estructuras adyacentes (pleuras, pulmón y mediastino).

### Función mecánica

- Evita la dilatación brusca de las cavidades cardiacas durante el ejercicio e hipervolemia.
- Mantiene una complianza normal, así como una "forma óptima del corazón", no solo anatómicamente, también funcional.
- Interdependencia Ventricular.

# PERICARDITIS

## Definiciones

### PERICARDITIS AGUDA.

Es una inflamación de las membranas parietal y visceral del pericardio. Puede ser un padecimiento primario o secundario a una enfermedad sistémica.

### DERRAME PERICÁRDICO:

Acumulación de líquido en el espacio pericárdico. La mayoría cursa con pericarditis

- Patológico >50 ml (derrame).

### TAPONAMIENTO CARDIACO:

Líquido pericárdico sometido a una presión elevada, dificulta el llenado diastólico del corazón y provoca una reducción del gasto cardiaco y de la presión arterial.

### PERICARDITIS CONSTRICTIVA:

Es la cicatrización de una pericarditis aguda. oblitera la cavidad pericárdica y hay formación de tejido de granulación.

# CLASIFICACIÓN

## *Tiempo*

Pericarditis Aguda < 6 semanas

Pericarditis Subaguda (6 semanas a 3 meses)

Pericarditis Crónica(>3 meses)

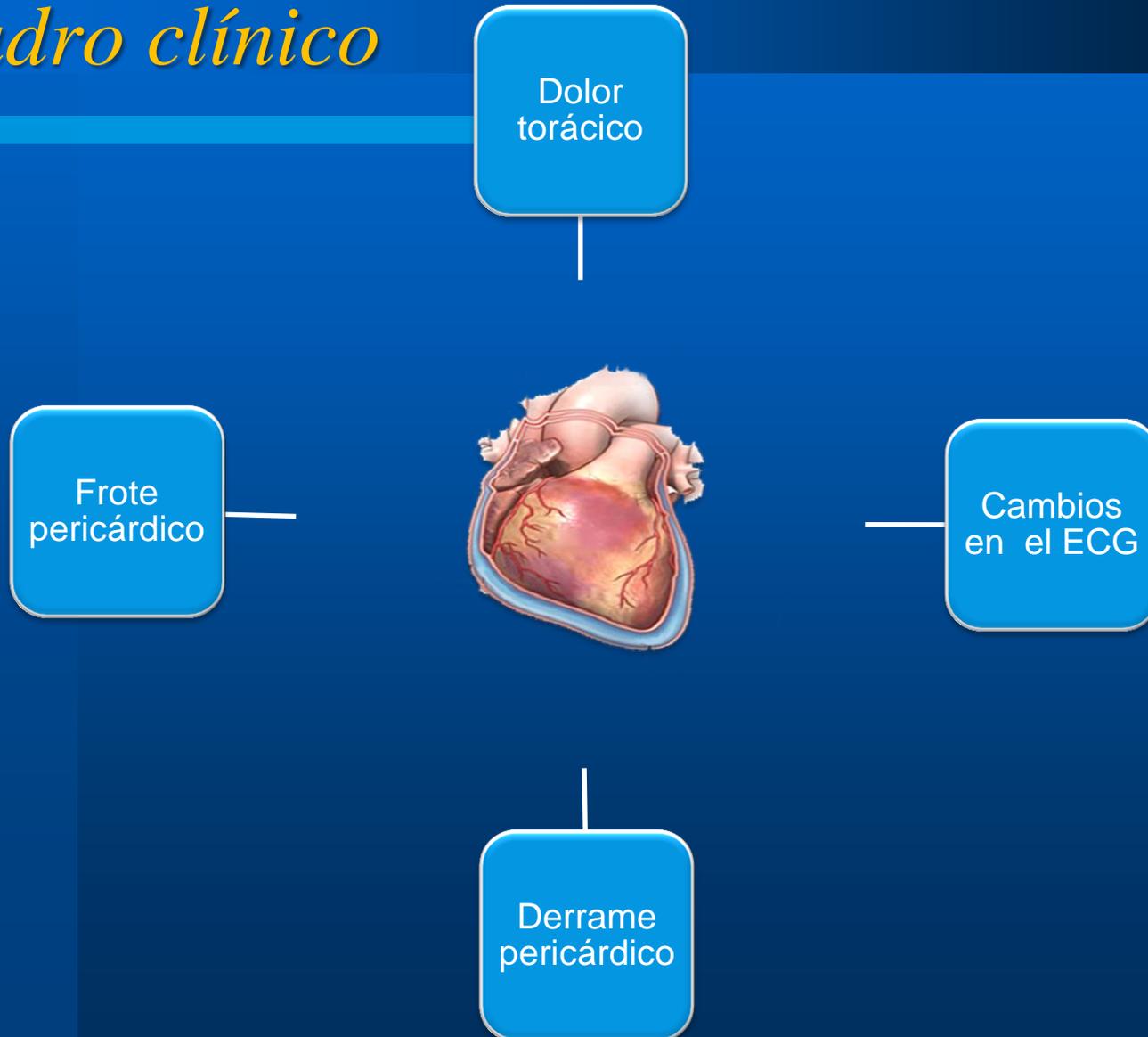
# PERICARDITIS AGUDA

## *Etiología*

1. Viral
  - a. Coxsakie B
  - b. Echovirus
  - c. Influenza
  - d. Adenovirus
  - e. Mononucleosis
2. Postinfarto
3. Síndrome de Dressler
4. Autoinmune
5. Neoplasias

# PERICARDITIS AGUDA

## *Cuadro clínico*



# PERICARDITIS AGUDA

## *Dolor torácico*

1. Opresivo
2. Intenso
3. Sensación de “quemadura”
4. Irradiación a región supraclavicular izq.
5. Continuo
6. Duración de varios días

# PERICARDITIS AGUDA



## *Frote pericárdico*

1. **Signo patognomónico** de pericarditis.  
Se ausculta en borde esternal izq.



## *Derrame pericárdico*

1. La inflamación puede ocasionar acumulación de líquido.
2. Los síntomas dependen de :
  - a) Cantidad de Líquido acumulado en el saco
  - b) La velocidad con que se acumula dicho líquido.

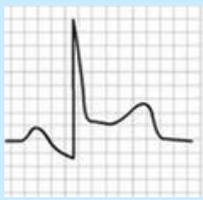
# PERICARDITIS AGUDA

## *Diagnóstico*

1. Dolo pericárdico
2. Frote pericárdico (confirma)
3. Derrame Pericárdico
4. Electrocardiograma

# PERICARDITIS AGUDA

## *Dx. Electrocardiograma*

Estadio	Cambios ECG	
Estadio I	Elevación difusa del ST(cóncavo hacia arriba), con onda positiva en todas las derivaciones excepto en AVR y V1, depresión del segmento PR	
Estadio II	Resolución del segmento PR/ST y aplanamiento de la onda T	
Estadio III	Inversión de la onda T	
Estadio IV	La onda T vuelve a ser positiva	

# PERICARDITIS AGUDA



## *Dx. Radiografía de Tórax*

Simple de Tórax muestra cardiomegalia global con pérdida de los bordes normales del corazón.

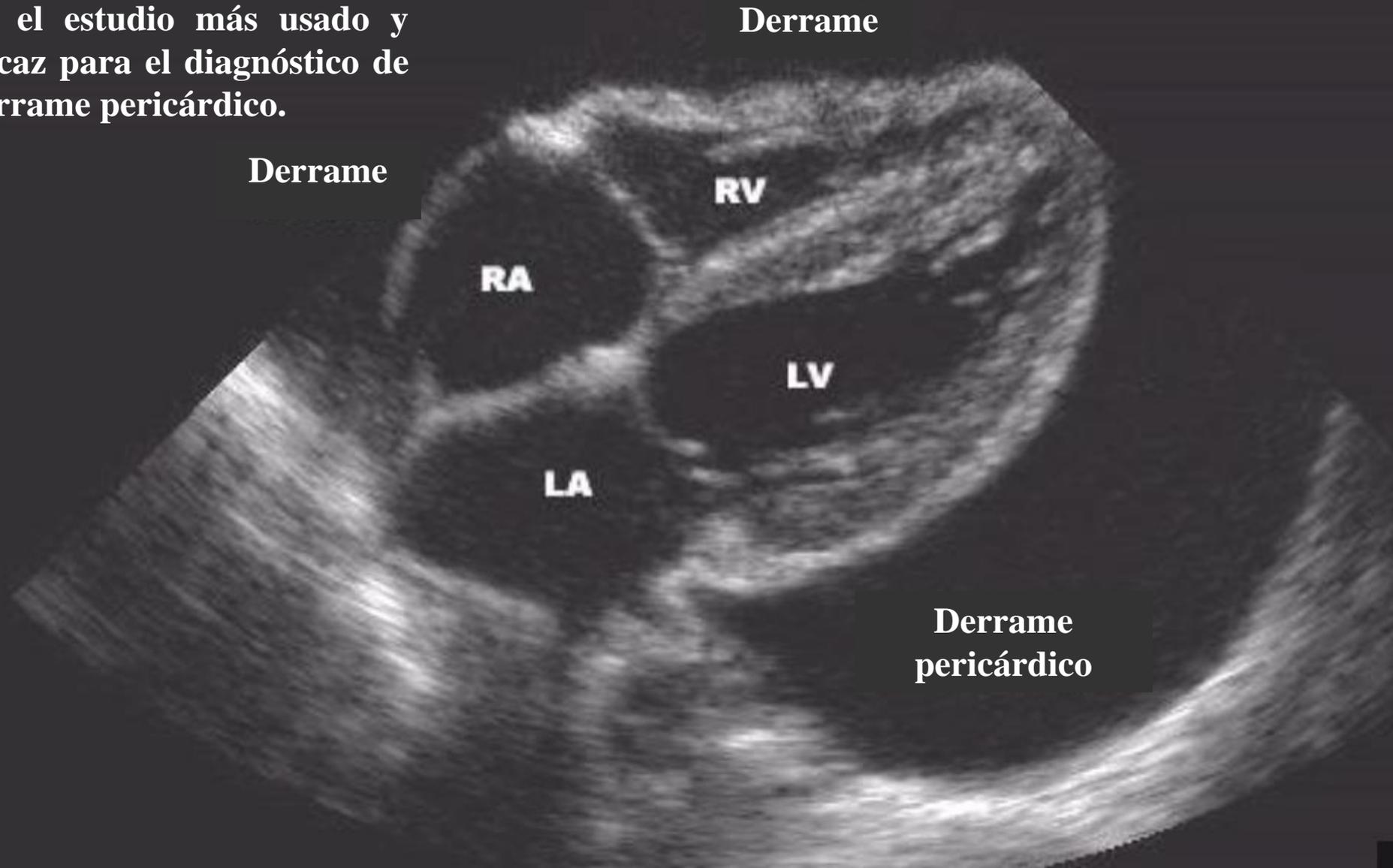
“Imagen en garrafa”



# PERICARDITIS AGUDA

## *Dx. Ecocardiograma*

Es el estudio más usado y eficaz para el diagnóstico de derrame pericárdico.



# PERICARDITIS AGUDA

## *Tratamiento*

### 1era. Elección

Colchicina 0.5 mg  
1 vez al día <70ks  
Ó  
0.5 mg cada 12 hs  
>70 ks

ASA Ó Ibuprofeno  
300-800 mg cada  
8 hs x 2 semanas.

### 2da. Elección

Colchicina: 1-2mg.  
por día, por 10 a  
14 días

Prednisona 60mg  
día por 1 semana

### Recurrencia

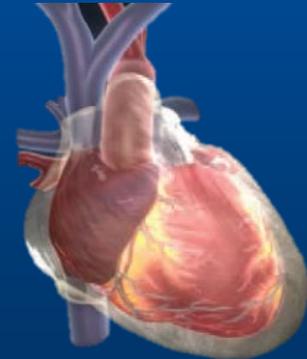
Ibuprofeno 600 a  
800 mg c/8h x 2  
semanas

Colchicina:  
1mg.por día, por  
10 a 14 días

# *DERRAME PERICÁRDICO*

## *Definición:*

Acumulación de líquido pericárdico mayor de 50 mL, se produce en respuesta a inflamación al pericardio.



# DERRAME PERICÁRDICO

## *Etiología:*

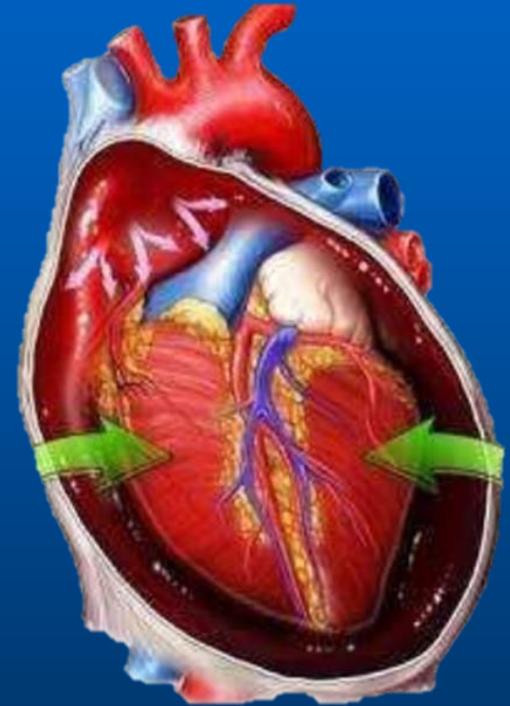
1. Pericarditis
2. Trasudación Serosa
3. Hemorragia
4. Enfermedad Metabólica
5. Idiopático
6. Neoplasias
7. Autoinmune

# DERRAME PERICÁRDICO



## *Cuadro Clínico*

1. Compromiso hemodinámico secundario
2. Aumento de la presión intrapericárdica.
3.  $<$  Gasto cardiaco
4. Choque cardiogénico



# DERRAME PERICÁRDICO

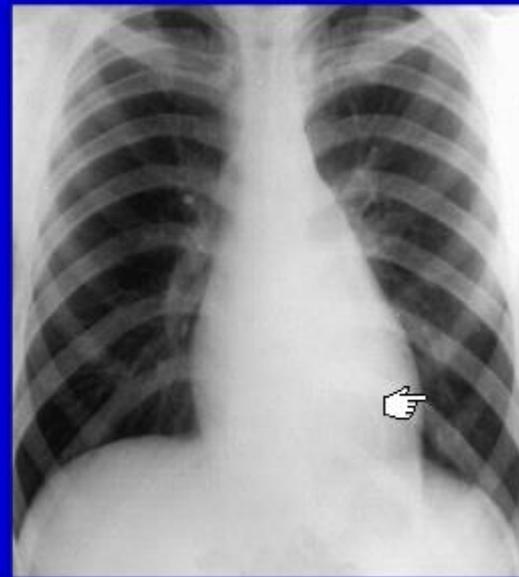


## *Diagnóstico*

Rx. Derrame  
pericárdico



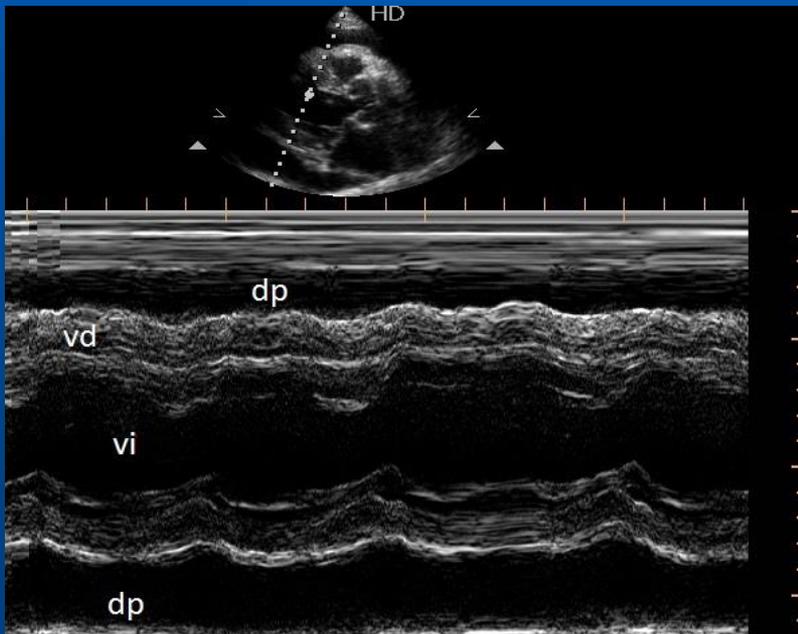
Rx. de Tórax  
Normal



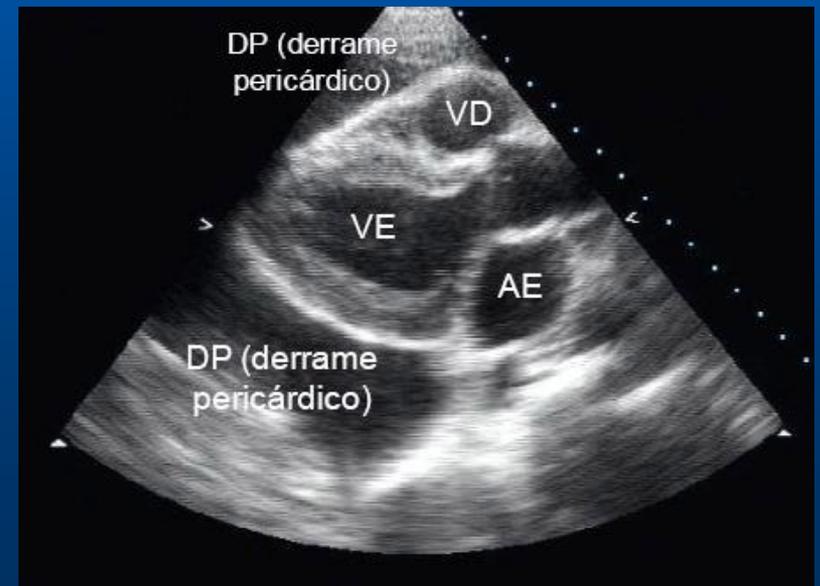
# DERRAME PERICÁRDICO

## *Diagnóstico*

### Ecocardiograma Modo M



### Ecocardiograma bidimensional

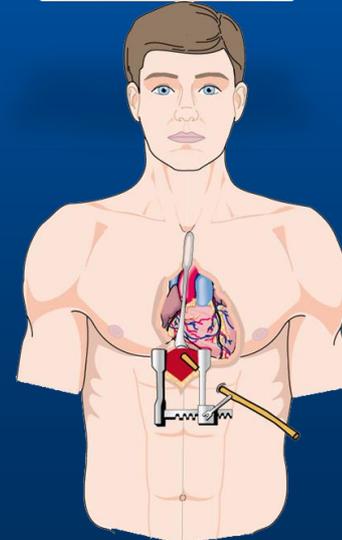
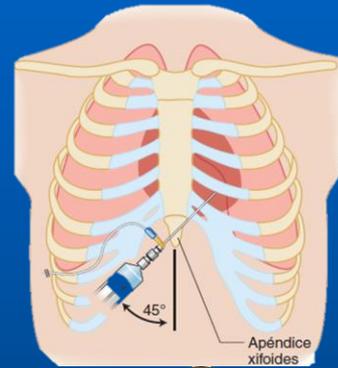


# DERRAME PERICÁRDICO



## Tratamiento

1. Pericardiotomía: Es la aspiración de líquido o saco pericárdico
2. Ventana Pericárdica
  - Percutánea
  - Quirúrgica



# TAPONAMIENTO CARDIACO



## *Definición*

Es una compresión lenta o rápida del corazón que pone en peligro la vida, debida a una acumulación pericárdica de líquido, pus, coágulos o gas como consecuencia de inflamación, traumatismo, rotura cardiaca o disección aórtica.

# TAPONAMIENTO CARDIACO



## *Etiología*

1. Traumatismo Torácico
2. Hemodiálisis Crónica
3. Uso de anticoagulantes
4. Pericarditis Purulenta o amibiana
5. Ruptura Cardíaca o aneurisma aórtico
6. Padecimientos malignos (mesotelioma)
7. Heridas del corazón (arma de fuego o blanca)

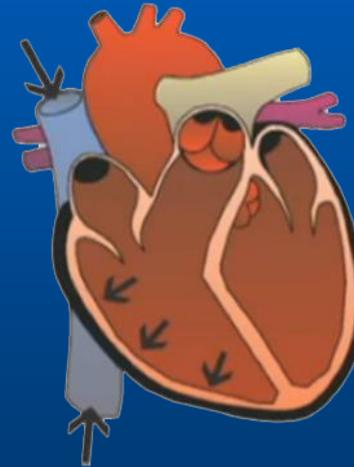
# TAPONAMIENTO CARDIACO



## *Cuadro Clínico*

1. Taquicardia
2. Hipotensión arterial
3. Pulso Paradójico
4. Aumento de la presión venosa Yugular
5. Ruidos cardiacos atenuados
6. Pulso paradójico (diagnóstico crítico)

Normal



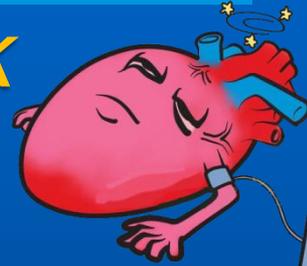
Taponamiento



# TAPONAMIENTO CARDIACO



## Tríada de Beck



Hipotensión



PVC ↑



Tríada de Beck

Ruidos cardiacos velados

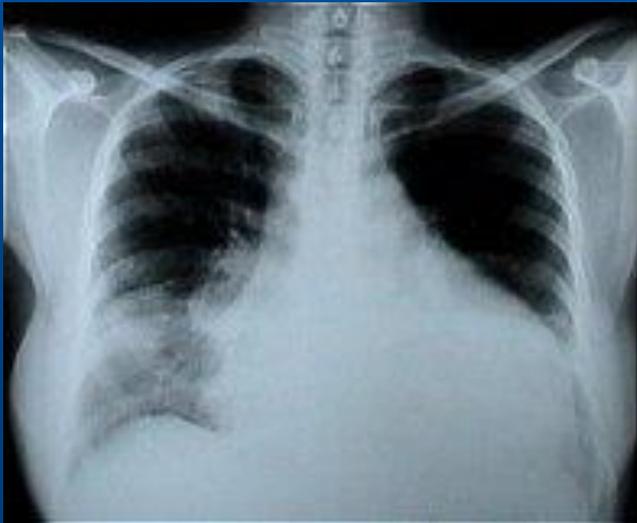


# TAPONAMIENTO CARDIACO

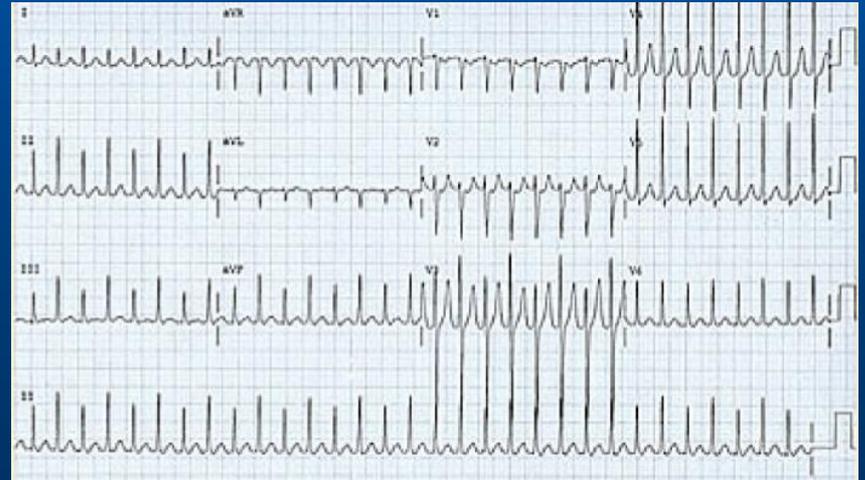


## *Diagnóstico*

1. Rx de Tórax Cardiomegalia  
“imagen en garrafa”



2. Electrocardiograma.  
Alternancia eléctrica  
(característico de  
taponamiento)



# TAPONAMIENTO CARDIACO

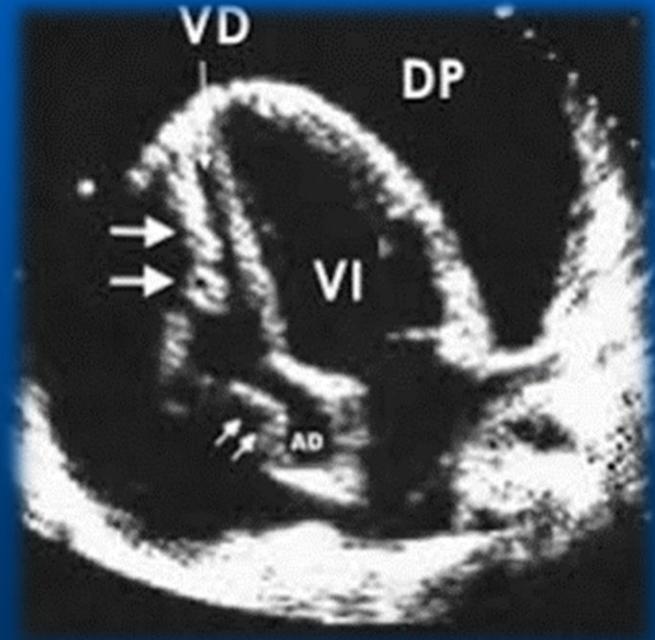


## *Diagnóstico*

### 3. Ecocardiografía

Método de elección ya que es el más sensible y exacto para confirmar DX

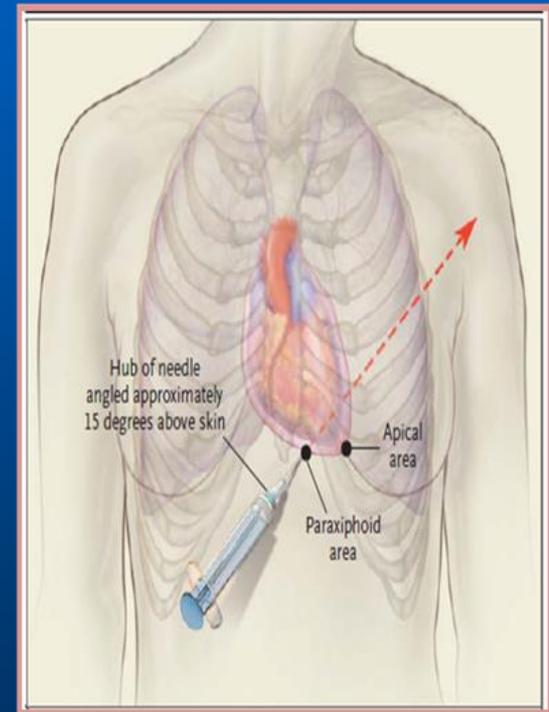
- Colapso de VD Espec 100%
- Colapso de AD Sens 100%



# TAPONAMIENTO CARDIACO

## *Tratamiento*

1. Pericardiotomía: Es una medida de urgencia, con sólo punción evacuadora
2. Ventana Pericárdica en caso necesario

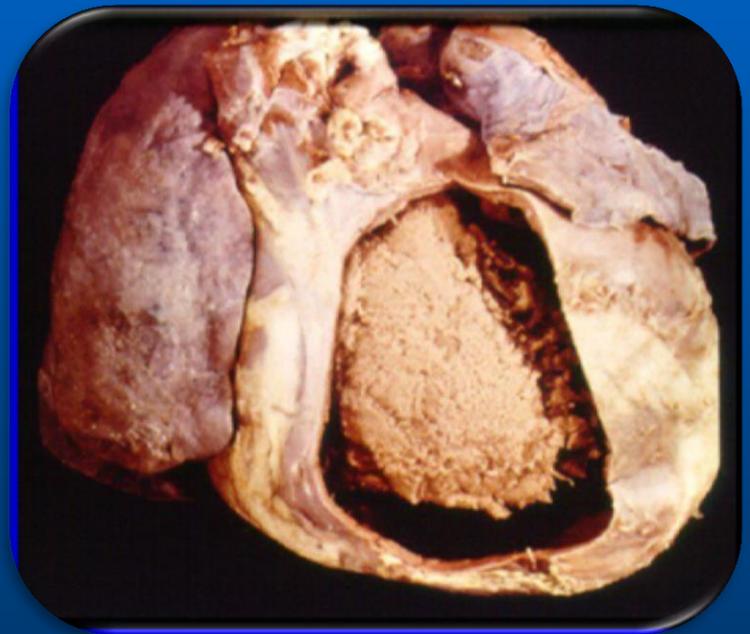


# PERICARDITIS CONSTRICTIVA



## *Definición*

Es el engrosamiento, fibrosis y calcificación del pericardio, y puede interferir en el funcionamiento normal del corazón. Evolución crónica.



# PERICARDITIS CONSTRICTIVA



## *Etiología*

1. Idiopática
2. Radioterapia
3. Post-pericardiectomía
4. Hipercalcemia
5. Infecciones
6. Neoplasias

# PERICARDITIS CONSTRICTIVA



## *Cuadro clínico*

1. Disnea de esfuerzo
2. Fatiga
3. Palpitaciones
4. Intolerancia al ejercicio
5. Síncope
6. Distensión venosa Yugular
7. Signo de Kussmaul
8. Ruidos cardiacos disminuido.

# PERICARDITIS CONSTRICTIVA



## *Diagnóstico*

Rx de Tórax

Signo patognomónico  
calcificación pericárdica



Electrocardiograma

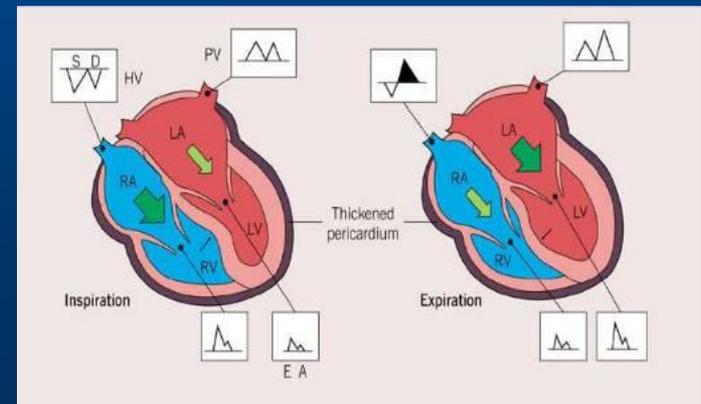
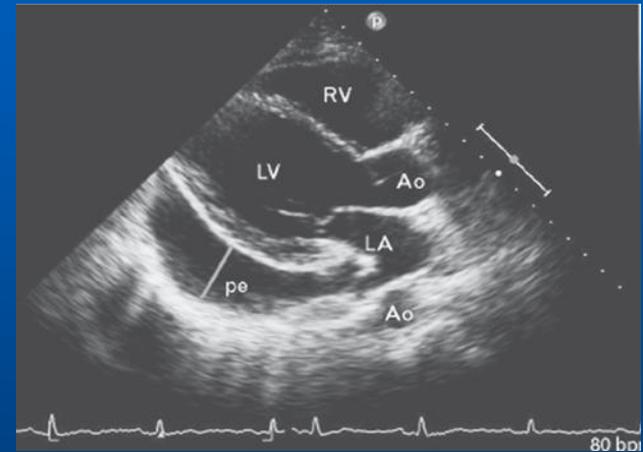
1. Complejo de bajo voltaje
2. Alteraciones de la repolarización ventricular
3. Signos de crecimiento auricular
4. Fibrilación auricular

# PERICARDITIS CONSTRICTIVA

## *Diagnóstico*

### Ecocardiografía

1. Pericardio engrosado
2. Eco- Doppler- El flujo de entrada de ambos ventrículos permite visualizar la interdependencia ventricular .



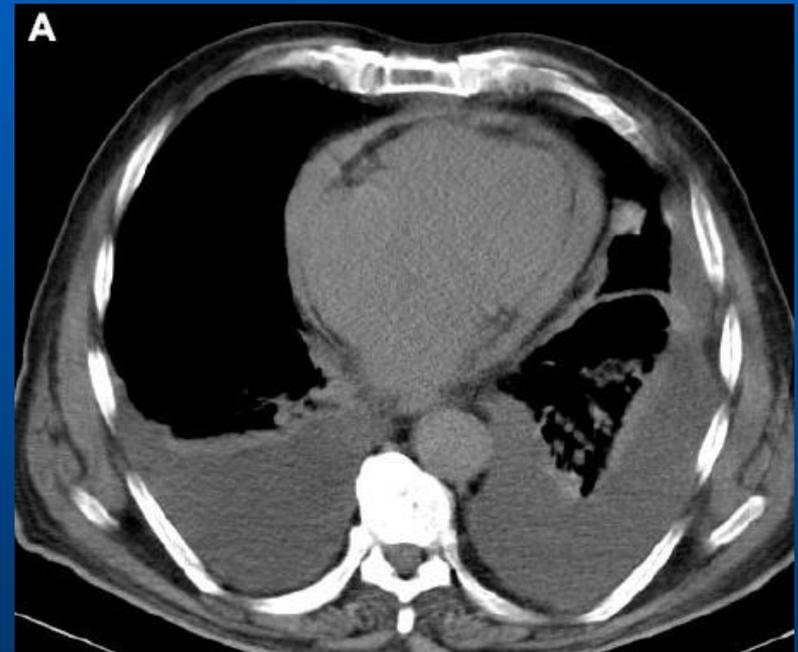
# PERICARDITIS CONSTRICTIVA



## *Diagnóstico*

Otros métodos diagnósticos

1. TAC- Calcificación pericárdica
2. Resonancia Magnética Nuclear- La técnica más sensible para delinear el grosor del pericárdico
3. Cateterismo Cardíaco

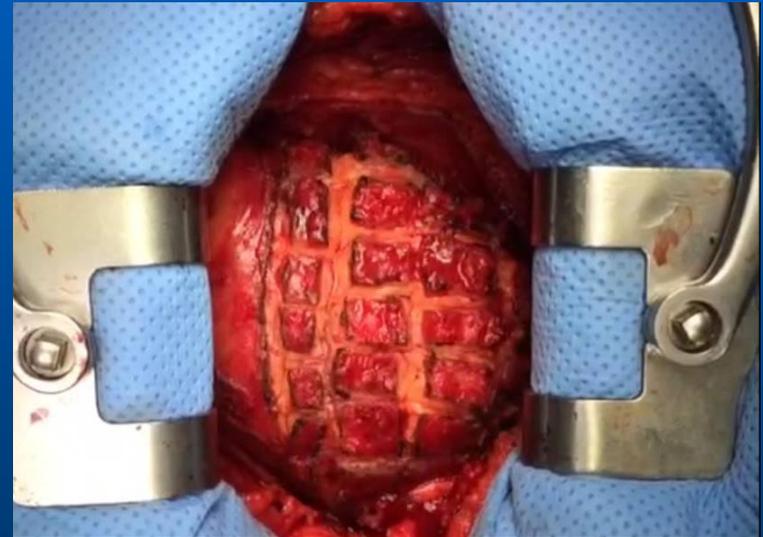


# PERICARDITIS CONSTRICTIVA



## *Tratamiento*

1. Hospitalización(2 semanas)
2. Reposo
3. Dieta hiposódica
4. Diuréticos.
5. Paracentesis para extracción de líquido
6. Tx definitivo Extirpación Qx de pericardio engrosado o calcificado.



# Bibliografía

- Guadalajara BJ. Cardiología. 8<sup>a</sup> ed. México D.F., Méndez editores; 2018.
- Ruesga ZE, Saturno CG. Cardiología 2<sup>a</sup> ed., México SL Longo DL: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2013.
- Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jamenson JL. Principios de Medicina Interna de Harrison. 19<sup>a</sup> ed. 2 vols. México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2016.
- Dubin D: Interpretación de ECG. Mc Graw-Hill Interamericana. 2016
- Yehuda Adler, Philippe Charron, Massimo Imazio..., (2015), Guía ESC 2015 sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del pericardio.