



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

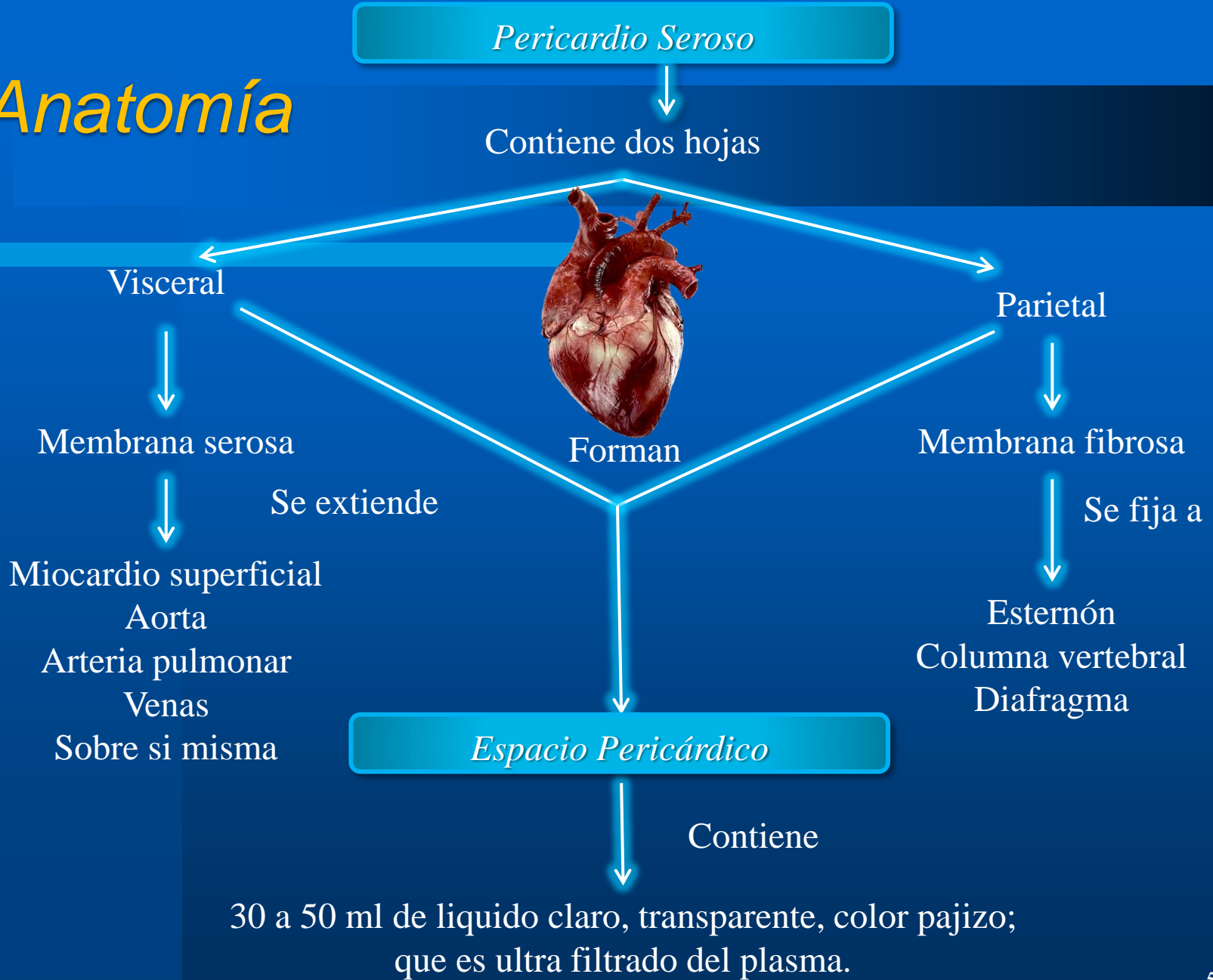
Derrame
pericárdico

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)

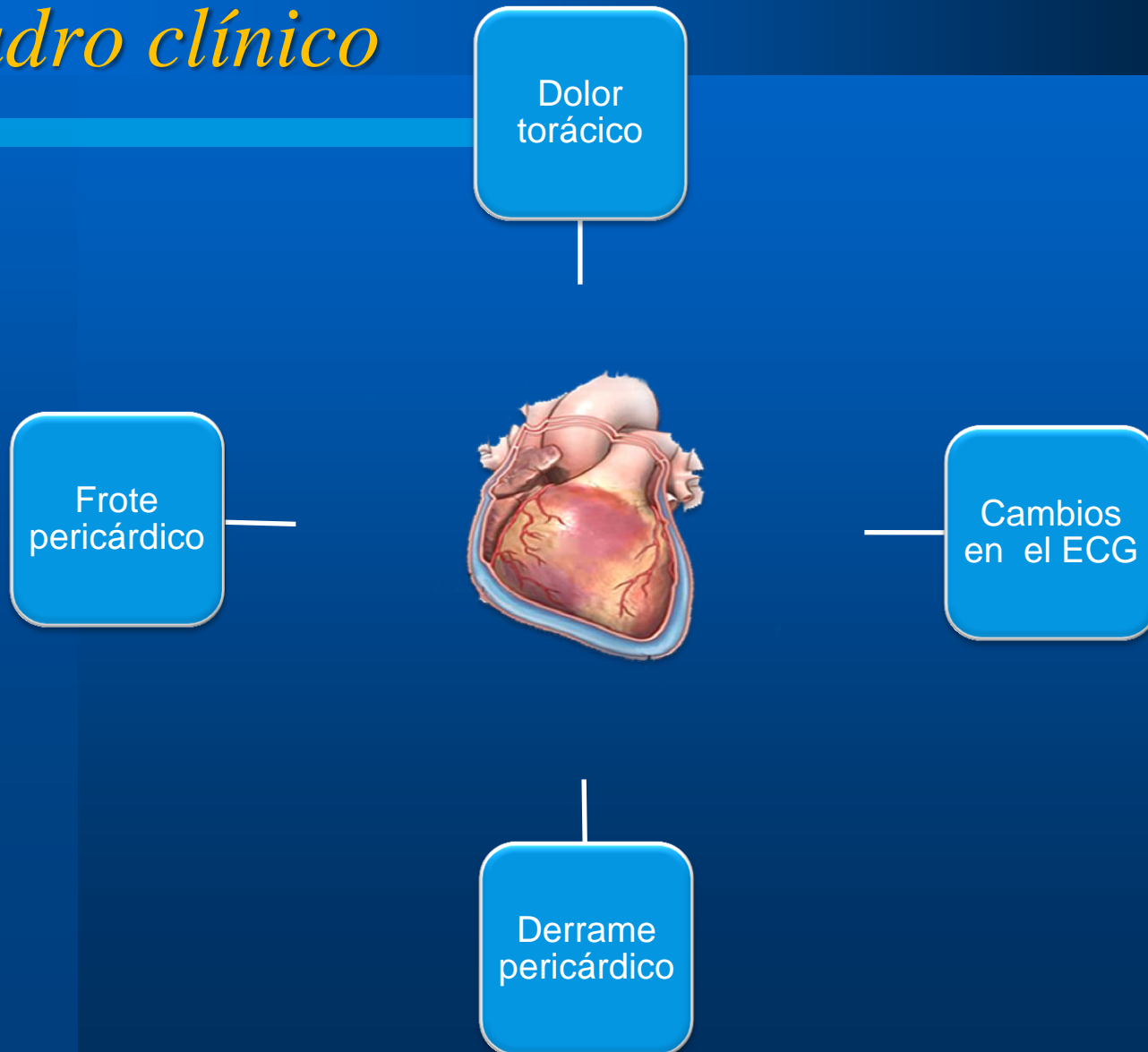
PERICARDITIS AGUDA

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.


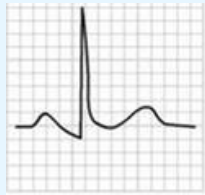


PERICARDITIS AGUDA

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.

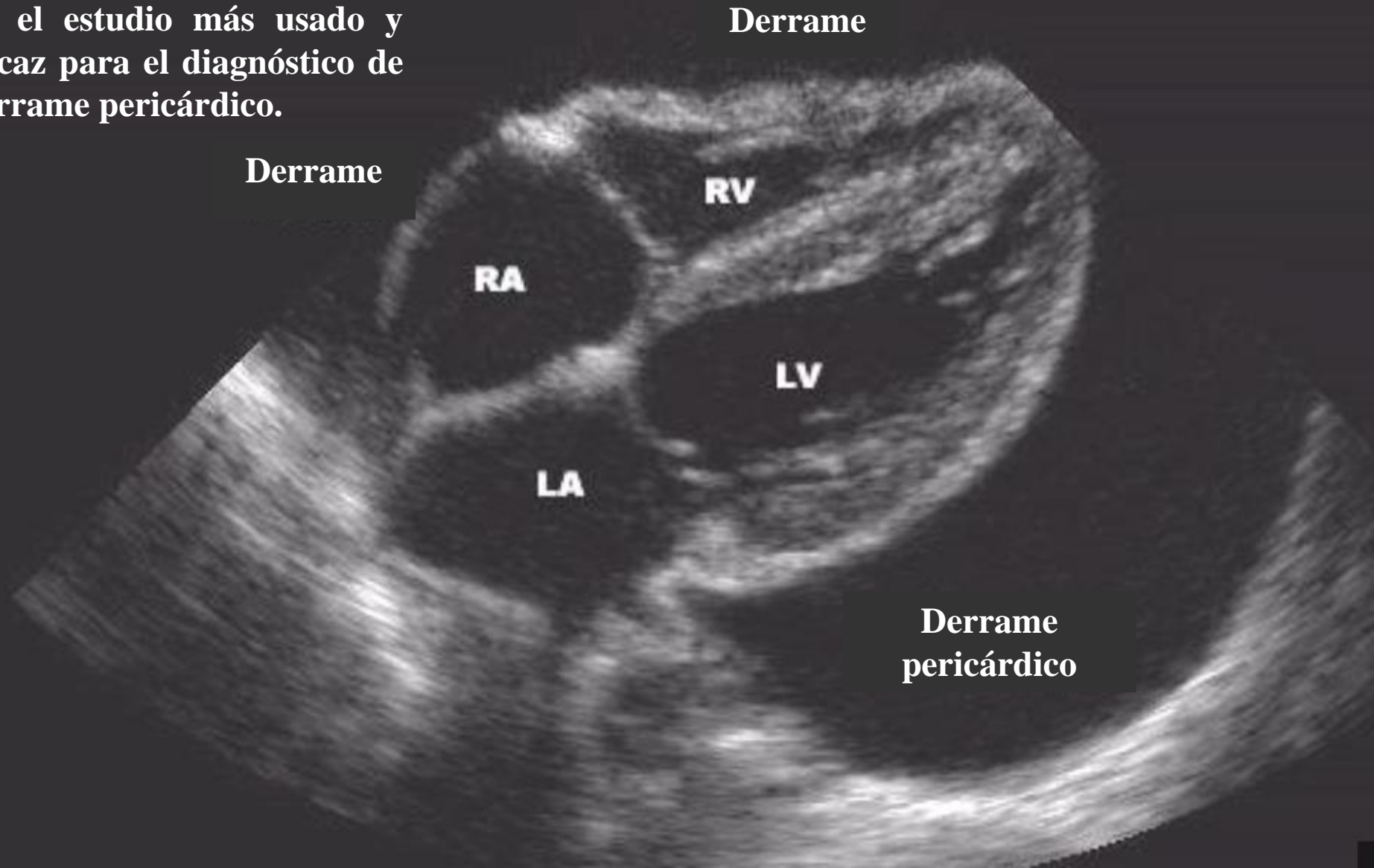
“Imagen en garrafa”



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

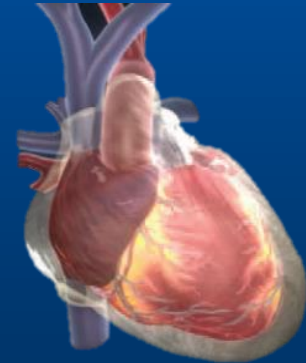
Ibuprofeno 600 a
800 mg c/8h x 2
semanas

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:

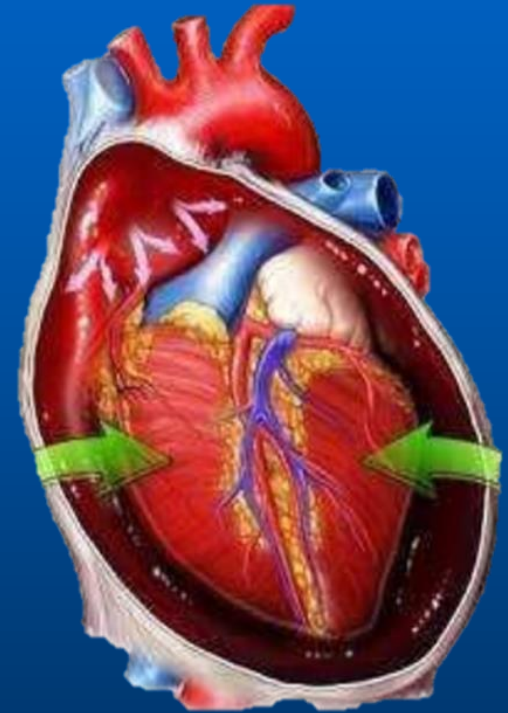
1. Pericarditis
2. Trasudación Serosa
3. Hemorragia
4. Enfermedad Metabólica
5. Idiopático
6. Neoplasias
7. Autoinmune

DERRAME PERICÁRDICO



Cuadro Clínico

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



DERRAME PERICÁRDICO

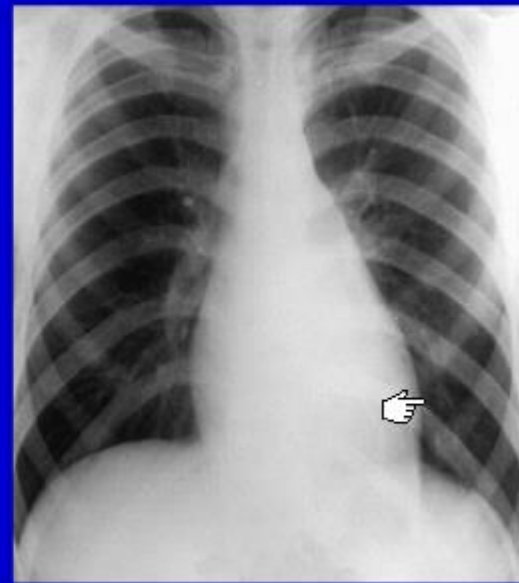


Diagnóstico

Rx. Derrame
pericárdico



Rx. de Tórax
Normal

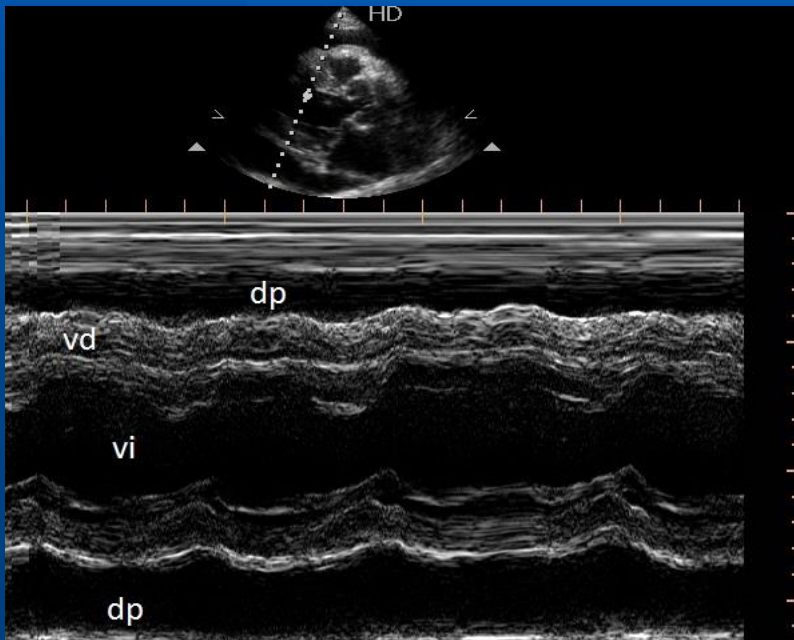


DERRAME PERICÁRDICO

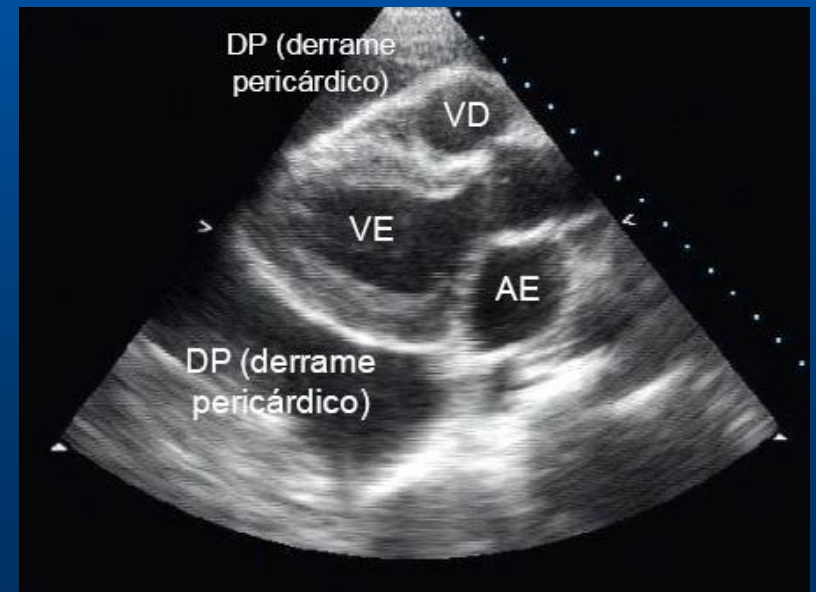


Diagnóstico

Ecocardiograma Modo M



Ecocardiograma bidimensional

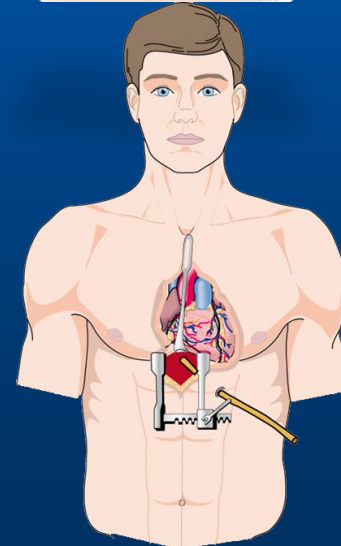
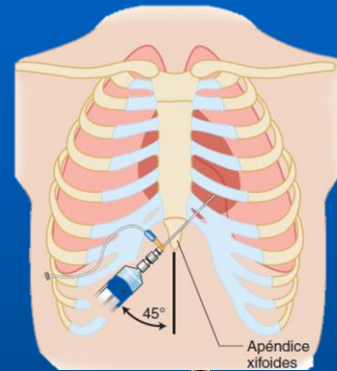


DERRAME PERICÁRDICO



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)

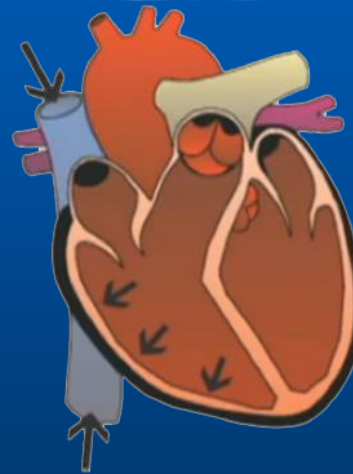
TAPONAMIENTO CARDIACO



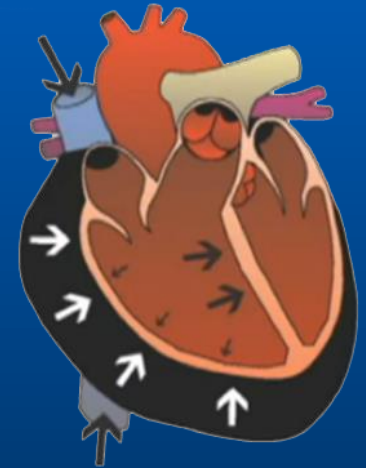
Cuadro Clínico

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



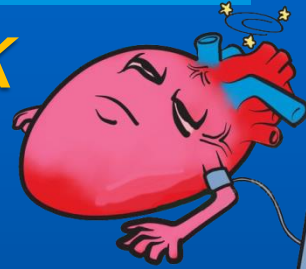
Taponamiento



TAPONAMIENTO CARDIACO



Tríada de Beck



Hipotensión



PVC ↑



Tríada de Beck

Ruidos cardiacos velados



TAPONAMIENTO CARDIACO

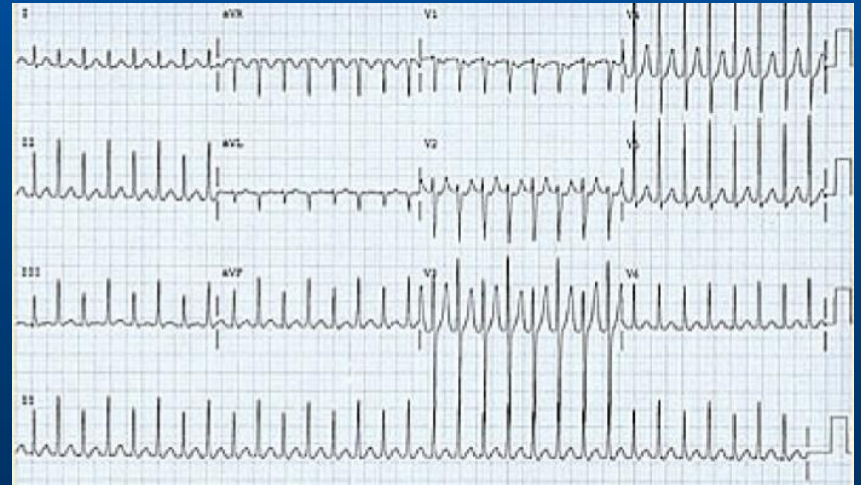


Diagnóstico

1. Rx de Tórax Cardiomegalia
“imagen en garrafa”



2. Electrocardiograma.
Alternancia eléctrica
(característico de
taponamiento)



TAPONAMIENTO CARDIACO

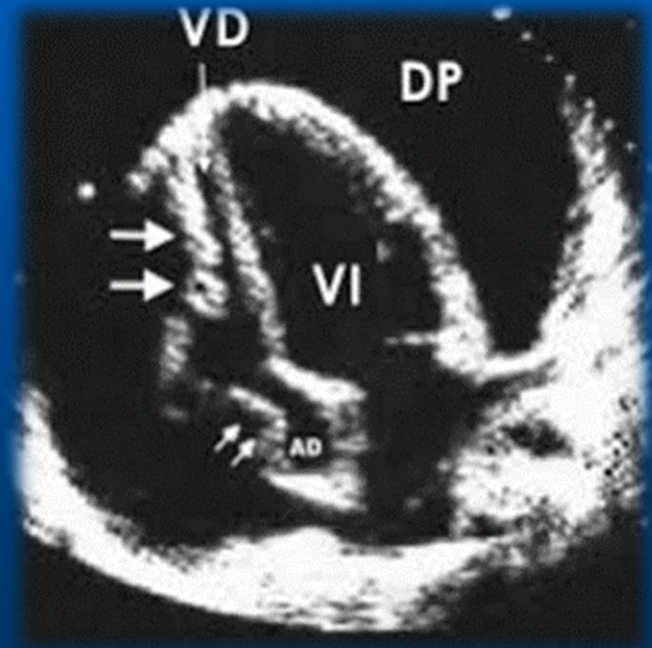


Diagnóstico

3. Ecocardiografía

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

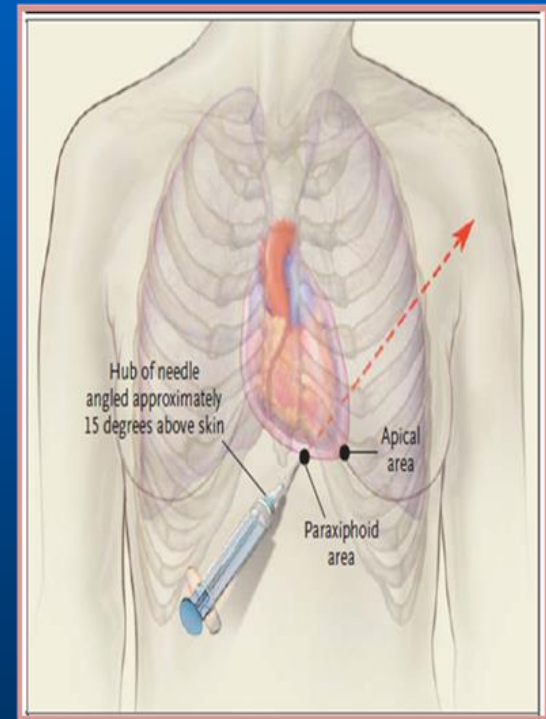
- Colapso de VD Espec 100%
- Colapso de AD Sens 100%



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.

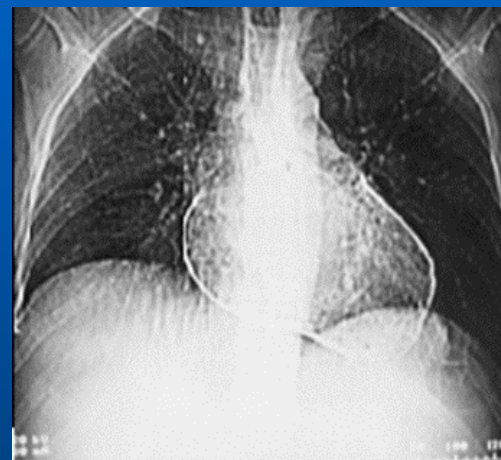
PERICARDITIS CONSTRICTIVA



Diagnóstico

Rx de Tórax

Signo patognomónico
calcificación pericárdica



Electrocardiograma

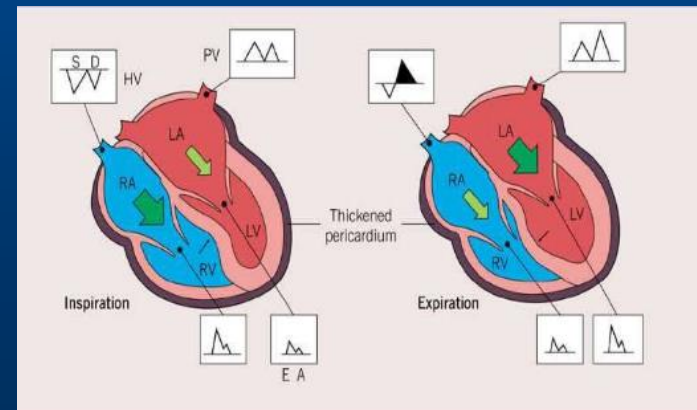
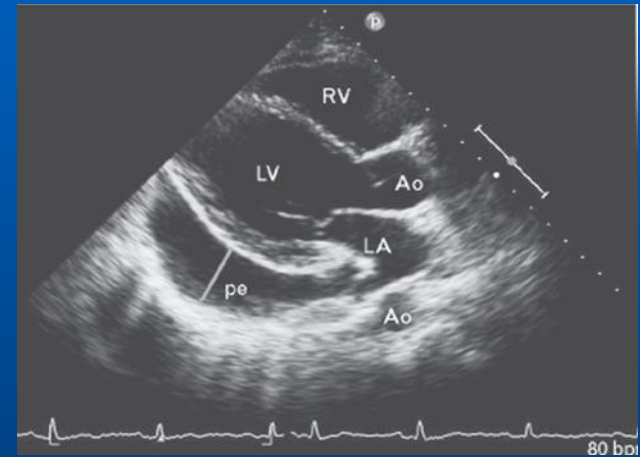
1. Complejo de bajo voltaje
2. Alteraciones de la repolarización ventricular
3. Signos de crecimiento auricular
4. Fibrilación auricular

PERICARDITIS CONSTRICTIVA

Diagnóstico

Ecocardiografía

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



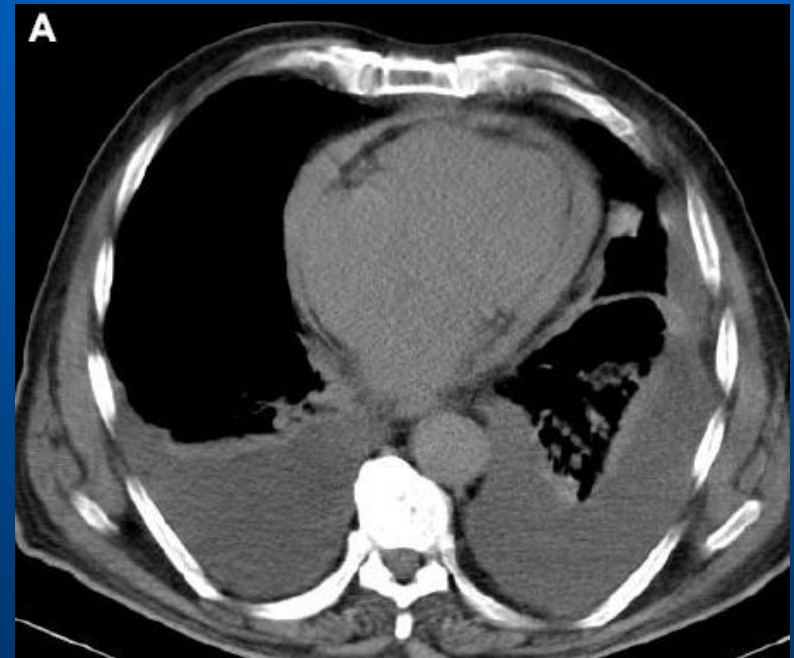
PERICARDITIS CONSTRICTIVA



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

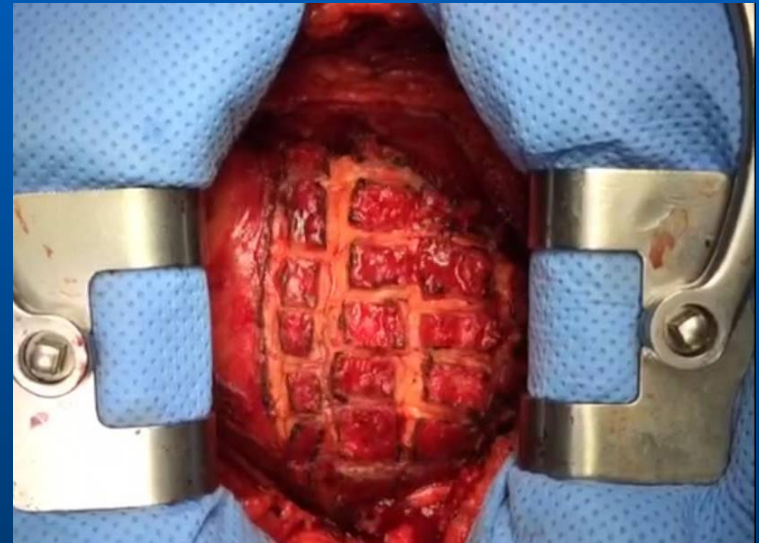


PERICARDITIS CONSTRICTIVA



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^a ed. México D.F., Méndez editores; 2018.
- Ruesga ZE, Saturno CG. Cardiología 2^a 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^a 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.