Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):79

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2882 - *PROPIONIBACTERIUM ACNES*, UN CAUSANTE DE PERICARDITIS CONSTRICTIVA

L. Astrain Jaunsarás, E. Fernández Clavero, I. Migueliz Bermejo, A. Durán Igal, A. Blanco Vázquez, J. Pascual Fernández, M. Barbarin Zuasti, M. Azcona Granada y A. Erramuzpe Aliaga

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Jorge. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 50 años, exfumador desde 2008 y con una vida diaria muy activa que acude a la consulta porque desde hace 15 días presenta disnea de moderados esfuerzos y cansancio generalizado que le ha obligado a disminuir su actividad habitual. Se acompaña de dolor epigástrico continuo con irradiación hacia región cervical que aumenta de intensidad con el ejercicio. No dolor torácico ni palpitaciones. Ligero aumento de edemas en EEII. Niega ortopnea, DPN o disminución de diuresis. Afebril. No cuadro infeccioso reciente. No síndrome constitucional.

Exploración y pruebas complementarias: PA: 122/80 mmHg, FC: 90 lpm, SatO2: 98%, Tª: 36,9 ºC. Buen estado general. Ligera ingurgitación yugular. Auscultación cardíaca: rítmica sin ruidos patológicos. Auscultación pulmonar: sin alteraciones significativas. No adenopatías a nivel cervical ni axilar. Extremidades inferiores: ligeros edemas maleolares. No signos de TVP. Electrocardiograma: ritmo sinusal a 90 lpm. Eje intermedio. PR normal. QRS estrecho. MicroQ en III. T negativa en II, III, aVF, V4-V6 (en ECG previo T negativa en III). Radiografía de tórax normal. Analítica sanguínea: hemograma normal. Dímero D 646 ng/ml. PCR 11. Resto de bioquímica sin alteraciones. TC tórax: sin signos de TEP. Hallazgos compatibles con taponamiento cardíaco. Ecoscopia: derrame pericárdico circunferencial de aspecto crónico. Llamativa dilatación de VCI. FVI conservada. Análisis de líquido pericárdico: *Propionibacterium acnes*.

Juicio clínico: Pericarditis subaguda con derrame pericárdico grave. Aislamiento de *Propionibacterium acnes*.

Diagnóstico diferencial: Tromboembolismo pulmonar. Insuficiencia cardíaca derecha. Angina estable.

Comentario final: *Propionibacterium acnes* forma parte de la flora bacteriana habitual de la piel pero en ocasiones se ha descrito como causante de pericarditis constrictiva en varones inmunocompetentes. Se caracteriza por presentar una evolución tórpida, escasos signos infecciosos, gran actividad inflamatoria y la necesidad de cirugía y tratamiento prolongado con antibióticos, antiinflamatorios y corticoides.

Bibliografía

1. Mesado D, Sarriá C, Bustamante J, Rodríguez J.E, Domínguez L, Olivera MJ. Pericarditis constrictiva por Propionibacterium acnes. Rev Esp Cardiol. 2013;66:407-9.
2. Cruz D, Ahmed H, Gandapur Y, Abraham MR. Propionibacterium acnes: A treatable Cause of Constrictive Pericarditis. Case Rep Med. 2015:193272.

Palabras clave: *Pericarditis constrictiva. Propionibacterium acnes.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.