



128/77. - Estudio descriptivo del síndrome postlesión cardiaca

F. Camacho Jurado, J. Gil Gascón y E. Alarcón Manoja

Hospital Punta Europa. Algeciras.

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome postpericardiotomía es uno de los síndromes post-lesión cardíaca, junto al post-IAM y al postcomisurotomía. En nuestro hospital, hemos valorado el tipo de intervención cardíaca previa, síntomas, tiempo de inicio tras la manipulación cardíaca, evolución y tratamiento en los 3 casos estudiados.

Material y métodos: Se realiza estudio retrospectivo-descriptivo basado en las historias clínicas de las 3 pacientes (mujeres) diagnosticadas y tratadas en nuestro hospital en 2012. Se estudiaron tipo de intervención cardíaca, tiempo de aparición de los síntomas tras ésta, evolución y respuesta terapéutica.

Resultados: El rango de edad fue de 23-75 años. Se hicieron 3 tipos de intervención cardíaca previa (reparación CIA tipo seno venoso, sustitución válvula mitral por prótesis mecánica y colocación de marcapasos). Clínicamente todas debutaron con fiebre, dolor en hemicárdia izquierdo y derrame pleural izquierdo. 2 asociaban también derrame pericárdico. Los síntomas aparecieron entre las 7 y las 16 semanas tras la intervención cardíaca. La evolución fue favorable, con resolución completa, en todos los casos tras iniciar el tratamiento, que consistió en deflazacort (durante 12 semanas) y AINEs (colchicina o AAS, durante 1 año).

Conclusiones: El síndrome postpericardiotomía se caracteriza por dolor pleurítico, radiografía de tórax patológica, fiebre y derrame pleural y/o pericárdico tipo exudado. Precisa diagnóstico diferencial con otras complicaciones postquirúrgicas (sobre todo infecciosas). En su fisiopatología están involucrados anticuerpos contra antígenos cardíacos que aparecen tras daño cardíaco. El tratamiento incluye el uso de AINEs (colchicina sobre todo) y corticoides. Aunque puede tener un curso recidivante, suele tener un pronóstico favorable.