



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

216/110 - Utilidad de la ecografía en atención primaria para el diagnóstico de pericarditis aguda

J. Martínez Frutos^a, P. Hidalgo Valls^b, J.C. Martínez Vindel^b, I. García Allas^b, F.J. Gallego Laredo^b y C. Barrero Sánchez^b

^aMédico de Familia. CAP Fontetes, Cerdanyola del Vallès. ^bMédico de Familia. CAP Rosa dels Vents. EAP Barberà.

Resumen

Descripción del caso: Dolores, mujer de 37 años con antecedentes de trastorno ansioso-depresivo en tratamiento con fluoxetina y alprazolam y cefalea migrañosa que trata con naproxeno. Acude a consulta por presentar dolor centro-torácico de una semana de evolución que ese día ha empeorado, dolor que describe como pinchazos no relacionado con esfuerzo, no disnea, tos, fiebre ni sintomatología vegetativa. Explica cuadro catarral la semana anterior.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: TA: 121/75; FC 70x', T.a 36,5 °C. Auscultación cardiaca anodina, AR: MVC, ligero dolor presión esterno-costal a nivel 4, 5º espacio intercostal. ECG: RS 69x' AQRS 60º Con T negativas en precordiales de V1 a V5, sin alteración del QRS. Ante la posibilidad de una pericarditis aguda, se realiza ecoescopia cardiaca descartándose la presencia de derrame pericárdico.

Juicio clínico: Se establece el diagnóstico de pericarditis. La paciente es remitida al domicilio en tratamiento con AINES y con control posterior por su médico de familia y ECG de control. La evolución de la paciente con el tratamiento fue adecuada desapareciendo el dolor en la primera semana y normalizándose las alteraciones del ECG en el control.

Diagnóstico diferencial: Dolor torácico musculo-esquelético, cardiopatía isquémica, bronquitis-asma, tromboembolismo pulmonar, neumotórax, neumonía, pericarditis.

Comentario final: La pericarditis aguda, es un proceso que se caracteriza por una inflamación en el pericardio y que se acompaña de dolor torácico de carácter agudo-punzante, como el pleurítico y que se suele modificar con la postura. El ecocardiograma puede objetivar un derrame pericárdico estableciendo el diagnóstico de pericarditis, pero su ausencia no la descarta. Solamente un 60% presentan derrame pericárdico y en la mayoría de los casos en cuantía pequeña o moderada. La ecografía permite al médico de familia mínimamente adiestrado establecer la presencia de un derrame pericárdico en un contexto clínico muchas veces incierto, facilitando el diagnóstico, seguimiento y priorización de derivación cuando sea precisa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Farreras P, Rozman C. Medicina Interna, 17^a ed. Barcelona: Elsevier; 2012.
2. Braunwald E. Enfermedades del pericardio. En: Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, eds. Harrison, Principios de Medicina Interna, 17^a ed. Madrid: McGraw Hill, 2011.

3. Lopez J. Ecocardiografia.
4. Otto CM. Ecocardiografia clínica, 2^a ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2005.