

Derrame pericárdico

Pericardial Efussion

INTRODUCCIÓN

El corazón se encuentra envuelto por una membrana llamada **pericardio**. Está constituida por dos capas, una interior adherida al corazón y una exterior que limita con las otras estructuras de la cavidad torácica. Ambas están separadas por una pequeña cantidad de líquido lubricante, denominado **líquido pericárdico**. Cuando la membrana pericárdica se inflama, genera una entidad clínica llamada **pericarditis**. Como producto de la inflamación, en algunas circunstancias se puede producir un incremento significativo del líquido pericárdico, generando lo que se denomina **derrame pericárdico**. Si la acumulación del líquido es abundante y comprime las estructuras cardíacas contiguas, fundamentalmente las cavidades derechas del corazón, se produce el **taponamiento cardíaco** (Figura 1).

CAUSAS MÁS FRECUENTES DE DERRAME PERICÁRDICO

Etiología no conocida (idiopático), infecciosa (frecuentemente viral), traumática, sangrado, cáncer, insuficiencia renal, radioterapia torácica, enfermedades autoinmunes e hipotiroidismo.

SÍNTOMAS QUE PUEDEN PRESENTARSE

- Falta de aire (*disnea*).
- Dolor de pecho.
- Aumento de la frecuencia cardíaca (*taquicardia*).
- Aumento del volumen de la vena yugular (*ingurgitación yugular*).
- Disminución de la presión arterial al inspirar profundo (*pulso paradójico*).

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

- Historia clínica, antecedentes de enfermedades crónicas, examen físico completo.
- Electrocardiograma: suele mostrar reducción en el voltaje del trazado que representa el ritmo cardíaco o arritmias.
- Radiografía del tórax: suele mostrar aumento significativo del tamaño del corazón (Figura 2).
- Ecocardiograma: es el estudio de mayor importancia, ya que confirma la presencia de abundante cantidad de líquido rodeando el corazón y en muchas ocasiones la compresión de las cavidades derechas (Figura 3).

TRATAMIENTO

El tratamiento depende del grado de compromiso en el paciente, que en general está en relación con el volumen de líquido acumulado y con el tiempo que lleva el aumento: el crecimiento lento permite la tolerancia de la acumulación de un gran volumen de líquido, como suele ocurrir en el cáncer; mientras que si el crecimiento es brusco, con escaso volumen, puede requerir la evacuación del líquido.

OPCIONES TERAPÉUTICAS

- **Antiinflamatorios**: especialmente si predominan el dolor torácico e inflamación.
- Evacuación del líquido pericárdico a través de un catéter (**pericardiocentesis**).
- **Tratamiento quirúrgico**: comunicación entre el pericardio y la pleura para drenaje hacia esta (ventana); resección pericárdica.

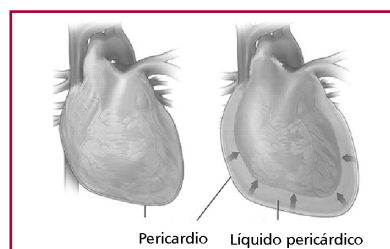


Fig. 1. Izquierda: Corazón normal. Derecha: Derrame pericárdico.



Fig. 2. Radiografía del tórax.

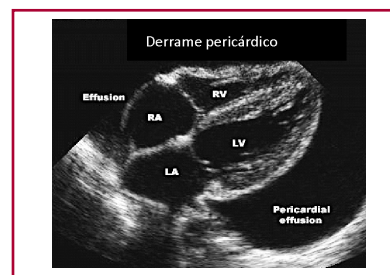


Fig. 3. Ecocardiograma.



Autora:

Dra. María Claudia Bruno
Jefa de Cardiología de la Clínica Zabala (Swiss Medical Group)

Editor:

Dr. Julio Manuel Lewkowicz^{MTSAC}
Sanatorio Güemes, Buenos Aires

CONSULTAS QUE PUEDE REALIZAR EN LA WEB

- Guía ESC 2015 sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del pericardio. <http://www.revespcardiol.org/es/guias>
- Consenso de enfermedades del pericardio. 2014. SAC. <https://www.sac.org.ar>

La información es para fines educativos y no pretende reemplazar la evaluación, el consejo, el diagnóstico o el tratamiento indicado por su médico.

La página no puede ser fotocopiada con fines comerciales, salvo que sea autorizado por la Revista Argentina de Cardiología.