



# Cardiocre



## 257/155 - PERICARDIOCENTESIS EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

C.M. González de la Portilla Concha<sup>1</sup>, A.M. Campos Pareja<sup>2</sup>, L. Pérez Gómez<sup>3</sup>, M. Frutos López<sup>2</sup>, J. Nevado Portero<sup>4</sup> y J.E. López Haldón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>4</sup>Médico Adjunto de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La pericardiocentesis es un procedimiento no exento de riesgos. El abordaje actual, guiado por ecocardiografía, aporta seguridad a la técnica. Nuestro objetivo es conocer las características de las pericardiocentesis realizadas en el servicio de Cardiología en nuestro centro.

**Material y métodos:** Se han seleccionado retrospectivamente las pericardiocentesis realizadas en cardiología desde abril de 2014 a febrero de 2017. Se recogieron parámetros clínicos, de la técnica y del pronóstico a medio plazo, analizados estadísticamente.

**Resultados:** Fueron 32 procedimientos. El 65,6% fueron hombres. La edad media fue de  $63,5 \pm 16$  años. El 56,3% de los pacientes presentaban taponamiento clínico (El 33% de los abordajes subxifoideos,  $p < 0,05$ ). El abordaje fue subxifoideo en el 18,8% de los pacientes. El 75% pericardiocentesis fueron paraapicales, y el 6,2% paraesternales. En cuanto a la etiología del derrame existía un 40,6% de paraneoplasias y un 40,6% de idiopáticos. El 9,4% de los taponamientos fueron de origen yatrógeno. Tras el procedimiento, un paciente presentó un AIT, dos presentaron hidroneumotórax y dos, derrame pleural, asintomáticos. Un 15% de los pacientes presentaron fibrilación auricular o arritmias vagales periprocedimiento. No hubo fallecimientos inmediatos. Ninguna de estas complicaciones se asoció estadísticamente al abordaje realizado. En un seguimiento máximo de 36 meses el 25% de los pacientes han sido exitus (p50 15 días, p75 119 días).

**Conclusiones:** En Cardiología de nuestro hospital, el abordaje actual de pericardiocentesis está guiada por ecocardiografía, y es fundamentalmente apical. El abordaje subxifoideo se asoció al taponamiento clínico. Las complicaciones tuvieron escasa relevancia, no produciéndose exitus atribuibles al procedimiento.