



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1545 - DERRAME PERICÁRDICO EN URGENCIAS

M.C. Vargas-Machuca Cabañero<sup>a</sup>, M. Herrera Pacheco<sup>b</sup>, C.B. Rodríguez Bethencourt<sup>a</sup>, S. Pérez Baena<sup>c</sup> y S. Álvarez Mesuro<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guayaba. Madrid. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Rosales. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 57 años sin antecedentes de interés que acude al Servicio de Urgencia por presentar disnea de reposo con ortopnea de 3 almohadas, edemas en miembros inferiores, dolor torácico opresivo de 15 minutos y tos productiva. Exploración física: hipertensión arterial grado II, eupneica, aumento de pulso venoso yugular. Ruidos hipofonéticos y edemas perimaleolares.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la radiografía de tórax presenta importante cardiomegalia. ETT-TAC: derrame pericárdico severo, FEVI 35%. Se drenó 2.450 ml de líquido seroso de característica exudativas. Analítica: factor reumatoide positivo con anticuerpos antipéptido citrulinado negativo. DAS28: 5,31.

**Juicio clínico:** Derrame pericárdico grave secundario artritis reumatoide con factor reumatoide positivo DAS28: actividad alta.

**Diagnóstico diferencial:** Derrames pericárdicos secundarios a neoplasias, tuberculosis, víricas.

**Comentario final:** Las causas más frecuente de los derrames pericárdicos (DP) son las idiopáticas, estados edematosos y reumatológicas (AR, LES). En la artritis reumatoide el DAS28 valora la actividad y establece decisiones terapéuticas como el inicio y cambio de tratamiento. Los DP malignos representan 23% son de mal pronóstico, y los sintomáticos suelen ser hemorrágicos. Las principales neoplasias son pulmón, mama, linfomas, leucemias y ca esófago. El DP tuberculoso: representa 1-2% de TB extrapulmonares, se asocia con clínica de pericarditis aguda y hasta 50% se resuelve sin tratamiento. Tiende a evolucionar a pericarditis constrictiva. Hemos presentado este caso por tratarse de una presentación oligosintomática que mejora con tratamiento específico reumatológico previa utilización de la puntuación DAS28.

### Bibliografía

1. Aguilar F. Manual de Diagnóstico y Terapéutica médica, 7<sup>th</sup> edición. España, 2012:325-35.
2. Belmonte MA. Is the DAS28 Score the Most Adequate Method to Estimate Activity in Rheumatoid Arthritis? Clinimetric Considerations and Simulations Scenarios. Reumatol Clin. 2008;4:183-90.

3. Kasper DL, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, eds. Harrison principios de medicina interna, 19ª ed. México: McGraw-Hill, 2016.

**Palabras clave:** *Derrame Pericárdico. Poliartritis. Enfermedades Autoinmunes.*