



216/11 - ¿TENDRÁ DERRAME PERICÁRDICO? ESPERA UN MOMENTO QUE SACO EL ECO DE BOLSILLO

C. Fleitas Quintero^a, F.J. Álvarez Álvarez^b, S.R. Castro Prieto^c, S. Crespo González^d, C. de la Hoz Regules^e y C. Cayón de las Cuevas^f

^aMédico de Familia. CS Los Valles. Mataporquera. Cantabria. ^bMédico de Familia. CS Nansa. Servicio Cántabro de Salud. ^cMédico de Familia. CS Selaya. Cantabria. ^dMédico de Familia. CS Nueva Montaña. Santander. ^eMédico de Familia. CS Suances. Cantabria. ^fMédico de Familia. CS Sardinero. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 32 años, con proceso catarral desde hace una semana. Acude a urgencias por dolor torácico de características pleuríticas que le impide la inspiración profunda y empeora con el decúbito. Atendiendo a la clínica y al ECG, se le diagnostica de una pericarditis. Ante el resultado del ecocardiograma realizado por el médico de urgencias, se procede al ingreso.

Exploración y pruebas complementarias: Hemodinámicamente estable con buena perfusión periférica. ACP: normal. Hemograma y bioquímica normal. ECG: RS a 70x' con voltajes normales y ascenso del ST cóncavo hacia arriba en cara anterolateral. Rx tórax: campos pulmonares normales con ICT: 55%. Ecocardiograma: en urgencias se realiza mediante el Vscan (ecocardiograma de bolsillo) se objetiva vía subcostal un derrame pericárdico manifiesto. Al día siguiente el ecocardiograma reglado, realizado por el cardiólogo, confirma un derrame pericárdico moderado sin datos de taponamiento.

Juicio clínico: Pericarditis aguda complicada con derrame pericárdico sin datos de taponamiento, diagnosticado por médico de urgencias mediante V Scan.

Diagnóstico diferencial: Ante una elevación del ST en ECG con dolor torácico hay que establecer el diagnóstico diferencial con episodio coronario agudo. El hallazgo ECG de la pericarditis puede confundirse con una repolarización precoz. (variable de la normalidad).

Comentario final: En el contexto de un diagnóstico de pericarditis en urgencias, el "ecocardiógrafo de bolsillo V Scan" supone una herramienta muy útil y fiable para descartar o confirmar el derrame pericárdico, aspecto fundamental para determinar la actitud a seguir y evitar altas inapropiadas. El análisis de la silueta cardíaca en la Rx de tórax y del voltaje del QRS en ECG son muy poco específicos. Debido a la dificultad en las unidades de urgencias para el acceso a la ecocardiografía inmediata, se deberían de implantar este tipo de ecocardiógrafos, acompañados de programas de formación específicos para su uso en situaciones clínicas concretas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Yehuda Adler, et al. Guía ESC 2015 sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del pericardio. Rev Esp Cardiol. 2015;68:e1-e46.