



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1162 - EPIGASTRALGIA COMO PRESENTACIÓN DE PERICARDITIS

L. Piñeiro Ferrer<sup>a</sup>, J. Casellas Rey<sup>b</sup> y E. Ramírez Dorronsoro<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Jordi Nadal i Fàbregas. Salt. Girona.

<sup>b</sup>Médico de Familia. CAP Jordi Nadal i Fàbregas. Salt. Girona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Güell. Girona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente hombre de 26 años sin antecedentes de interés que consulta por epigastralgia intensa de 5 días de evolución sin irradiación ni otros síntomas. El paciente reconsulta por tercera vez, por los mismos síntomas. Anteriormente se orientó el diagnóstico como pirosis tratándose con omeprazol.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se realiza una exploración abdominal y cardiorrespiratoria que es anodina. Llama la atención que el paciente se encuentra con el tronco flexionado hacia delante, refiriendo que el dolor le mejora en esa postura. ECG: ritmo sinusal con depresión del segmento PR y elevación difusa cóncava de ST, sin ondas Q ni imagen especular. Radiografía de tórax: normal, sin aumento del índice cardiorácico. AS: anodina con amilasa normal, troponinas y función renal normales.

**Orientación diagnóstica:** Pericarditis aguda no complicada.

**Diagnóstico diferencial:** Pancreatitis, reflujo gastroesofágico, infarto de miocardio, miopericarditis, gastritis.

**Comentario final:** La pericarditis es una inflamación del pericardio que en nuestro entorno la causa más común es la infección viral o idiopática, mientras que en los países en vía de desarrollo es la tuberculosis. En nuestro caso, al tratar-se de una pericarditis sin factores de riesgo, se hizo tratamiento ambulatorio con aspirina y colchicina con buena evolución clínica. Es importante no atribuir todas las epigastralgias a gastritis o reflujo y con una herramienta no invasiva y accesible como es el ECG se pueden descartar etiologías mas graves.

### Bibliografía

1. Guindo J, et al. Guía ESC 2015 sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del pericardio. Rev Esp Cardiol. 2015;68(12):1126.
2. Ferri, FF. Ferri's clinical advisor. Philadelphia: Elsevier; 2018.

**Palabras clave:** Epigastralgia. Pericarditis.