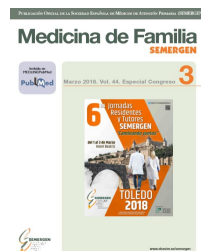




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 333/319 - DERRAME PERICÁRDICO SEVERO POR CABERGOLINA

A. Gala González<sup>1</sup>, R. Molero De La Mata<sup>2</sup>, A. Reyes Torres<sup>1</sup>, M. Corrales Navarro<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Médico EBAP. Centro de Salud Palma del Río. Córdoba. <sup>2</sup>Enfermero EBAP. Centro de Salud Palma del Río. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 35 años, con parto eutócico normoevolutivo hace 7 días que presenta desde ayer leve sensación disneica con los esfuerzos y pesadez en epigastrio. Refiere toma de Cabergolina hace dos días para suprimir la lactancia por decisión propia. Se realiza electrocardiograma normal y radiografía de tórax con cardiomegalia por lo que se deriva a urgencias para descartar tromboembolismo pulmonar como primera causa.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, eupneica en reposo, consciente y orientada, normoperfundida. Tensión arterial 120/80 mmHg, Saturación oxígeno 98%. Auscultación Cardiopulmonar: Tonos rítmicos sin soplos, Murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. Abdomen blando depresible, doloroso a la palpación profunda en epigastrio y mesogastrio, no masas ni megalias, Murphy, McBurney y Blumberg negativos. Analítica con hemograma, bioquímica, troponina y Dímero D normales. Radiografía de Tórax: cardiomegalia franca, no derrame pleural. Radiografía de abdomen normal. Ecoscopia: Ventrículo izquierdo no dilatado con buena función sistólica. Derrame pericárdico circunferencial en grado severo. No colapso de cavidades derechas.

**Juicio clínico:** Derrame pericárdico por Cabergolina

**Diagnóstico diferencial:** Tromboembolismo pulmonar, valvulopatía cardíaca, insuficiencia cardíaca, pericarditis, disección aórtica, miocardiopatía postparto.

**Comentario final:** La paciente tuvo buena evolución con reposo, dexketoprofeno y colchicina. Tenemos que tener en cuenta los efectos secundarios de los medicamentos a la hora de prescribirlo y explicarle los mismos. Debido al poco tiempo en consulta, probablemente, no hagamos mucho hincapié en las reacciones adversas de los mismos. Todos los medicamentos que prescribimos tienen efectos secundarios y debemos conocerlos para poder llegar al diagnóstico correcto.

### Bibliografía

Foley MR. Maternal cardiovascular en hemodynamic adtions to pregnancy. Uptodate 2013.

Disponible en:

<https://www.uptodate.com/contents/maternal-adaptations-to-pregnancy-cardiovascular-and-hemodynamic-changes>

Cantos C, Arnal AM, Muñoz AM, García-Serna I, Moreno A, Martín EM. Derrame pericárdico postparto, toxicidad pleuropulmonar precoz asociada a cabergolina. Rev Esp Investig Quirúrgicas. 2012; 15: 8139-8264.

**Palabras clave:** Lactancia, inhibición, cabergolina, derrame pericárdico.