Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S318

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1142 - DESCRIPCIÓN DE 4 CASOS DE PERICARDITIS EFUSIVO-CONSTRICTIVA

***Mònica Angerri Nadal**, Arola Armenogu Arxe, Guillem Policarpo Torres, Martin Quintana Grijalvo, Ariadna de Genover Gil y Antoni Castro Guardiola*

Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona, Girona.

Resumen

Objetivos: La pericarditis efusiva-constrictiva se caracteriza por la coexistencia de un derrame pericárdico a tensión y la constricción cardíaca por el pericardio visceral. Junto con el taponamiento pericárdico y la pericarditis constrictiva forman parte de los síndromes pericárdicos compresivos. Se caracteriza porque a pesar del drenaje pericárdico persisten los síntomas de constricción. Su presentación clínica no difiere de una pericarditis aguda pero las exploraciones complementarias y la evolución de la misma nos permite diagnosticar esta forma de presentación sindrómica de las pericarditis, no siendo suficiente en muchos casos el tratamiento antiinflamatorio asociado o no a la pericardiocentesis y precisando en casos refractarios una pericardiectomía. Los avances en las técnicas de imagen cardíaca permiten hacer un diagnóstico precoz de esta entidad. Nuestro objetivo es describir 4 casos de pericarditis efusivo-constrictiva y analizar las características clínicas y respuesta al tratamiento de las mismas.

Métodos: Describir las características epidemiológicas, clínicas y evolución de 4 pacientes con pericarditis efusivo-constrictiva.

Resultados: En la tabla se exponen los resultados detallados. De los 4 pacientes analizados, encontramos un predominio de mujeres (3/4) con una media de edad de 63,75 ± 17,44 años (DE). Todos los pacientes se presentaron con clínica de disnea y dolor torácico entre otros, y el 100% presentaba un derrame pleural asociado. Todos presentaron signos de constricción por ecocardiografía. El tratamiento fue colchicina en todos los casos asociado a prednisona o AINE, en ningún paciente se realizó pericardiocentesis. 3/4 de los pacientes la causa es idiopática. Las pruebas de imagen, y en concreto la ecocardiografía mostró signos de constricción ya desde el inicio.

	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4
Género	Femenino	Femenino	Femenino	Masculino
Edad	43	82	50	80

Clínica	Poliartritis (manos y rodillas), dolor torácico, disnea.	Disnea y dolor torácico progresivo.	Disnea progresiva y astenia. Dolor torácico y deposiciones diarreicas.	Disnea progresiva y dolor torácico.
	No fiebre.	No fiebre.	No fiebre.	No fiebre.
Parámetros inflamatorios	PCR 12, VSG 8	PCR 4,74; VSG -	PCR 9,49; VSG 76	PCR 12; VSG 94
Derrame pleural	Sí	Sí	Sí	Sí
	Exudado linfocitario	Trasudado	Exudado linfocitario	Exudado linfocitario
	Proteínas 4	Proteínas 3,5	Proteínas 3,07	Proteínas 4,2
Autoinmunidad	ANA 1/640	ANA 1/80	ANA < 1/80	ANA 1/160
	Anticoagulante lúpico positivo			
Infección	Serología *Chlamydia pneumoniae*			Rotavirus en heces
Ecocardiografía	Signos de constricción	Signos de constricción	Signos de constricción.	Signos de constricción.
	5 mm anterior y 7 mm posterior.	16 mm posterior con fibrina con engrosamiento pericárdico.	18 mm saco anterior.	11 mm apical con fibrina y *notch* protodiastólico.
RM cardíaca	Signos de constricción con engrosamiento pericárdico y leve derrame.	Signos de constricción con movimiento asíncrono del septo interventricular.	Signos de constricción con engrosamiento difuso del pericardio con signos de adherencia.	Signos de constricción.
Tratamiento dirigido	Prednisona	AINE	AINE	Prednisona
	Colchicina	Colchicina	Colchicina	Colchicina
	Anti IL-1		Prednisona	
Evolución	Mala evolución, pendiente de pericardiectomía.	Estabilización.	Mejoría clínica y ecográfica.	Mejoría clínica y ecográfica.
		Exitus laetalis por otra causa.	Aun en tratamiento con prednisona pauta descendente.	Aun en tratamiento con prednisona pauta descendente.

Etiología	Lupus eritematoso sistémico	Idiopática	Idiopática	Idiopática
				No cumple criterios clasificatorios de lupus eritematoso sistémico.

Conclusiones: Nuestros resultados no difieren de los descritos en la literatura. La pericarditis efusivo-constrictiva es una entidad que gracias a los avances de las técnicas de imagen puede diagnosticarse de forma más precoz e iniciar tratamiento de la causa y antiinflamatorio para evitar la progresión y la necesidad de una pericardiectomía.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.