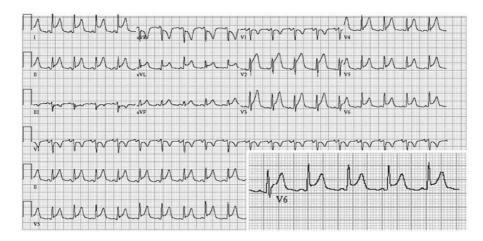


CICLO 53 ENERO 2011

Masculino de 48 años ingresa por febrícula y dolor torácico de 20 horas de duración, subesternal, que se exacerba cuando inhala profundamente; no se irradia ni se asocia a dificultad respiratoria, no presenta palpitaciones náusea ni vómito. El paciente al principio interpretó que el dolor era producido por acidez estomacal, pero dado a que empeoró por la noche, a la mañana siguiente visitó a su médico de cabecera . El paciente fue trasladado al departamento de emergencias de este hospital. APP: Hace una semana presentó un cuadro gripal el cual fue manejado con ASA, fenilefrina y antihistamínicos. T = 38.1 ° C; TA 108/51, FC = 110 X MIN. A su ingreso no presenta soplos ni frote pericárdico a la auscultación, y los pulmones se auscultan limpios. El abdomen blando e indoloro, sin viceromegalias. El ECG mostró la presencia de elevación difusa del segmento-ST y depresión del segmento-PR de V1 a V6.



% PARTICIPANTES

INFECCIOSA	72,2%
METABOLICA	27,8%
LABORATORIO	% PARTICIPANTES
BH CON VSG	100%
TROPONINA	100%
ENZIMAS CARDIACAS CK, MB	77%
CULTIVOS: SANGRE, FARINGE	77%
PCR	62%
QUIMICA SANGUINEA	62%
TP, TP, TTP, FIBRINOGENO	15%
FACTOR REUMATOIDE	15%
GASOMETRIA	15%

PROBABLE ETIOLOGIA

IAM	27,8%
GABINETE	% PARTICIPANTES
ECOCARDIOGRAMA	69%
TELE DE TORAX	62%
TAC TORAY	31%

% PARTICIPANTES

31%

DIAGNOSTICOS

RMN TORAX

DIAGNOSTICO	DEDICADDITIO ACUDA
DIAGNOSTICO DEFINICION	PERICARDITIS AGUDA La pericarditis aguda es una inflamación súbita y generalmente dolorosa del pericardio. Es la condición que más frecuentemente afecta al pericardio. Se caracteriza por un derrame de líquido y productos de la sangre como la fibrina, glóbulos rojos y glóbulos blancos en el espacio pericárdico. Clinicamente se caracteriza por la presencia del roce pericárdico audible con estetoscopio.
ETIOLOGIA	Las causas más comunes de pericarditis aguda son: 35% = Neoplásicas, 23% = Autoinmunes, 21% =Viral, 6% = Bacteriana, 6% = Uremia, 4%= Tuberculosis y 4% = Idiopática
COMPLICACIONES	Una de las complicaciones más serias de una pericarditis aguda es el tamponamiento cardíaco, en el que la acumulación de líquido en el espacio subpericárdico es tal que causa una obstrucción del flujo de sangre hacia el corazón. Es una condición letal y una franca emergencia médica.
REFERENCIA	Enfermedades del pericardio; capítulo 22 del Manual de Merck (en español).