

Derrame pericárdico

El **pericardio** es una bolsa delgada que rodea el corazón y los grandes vasos sanguíneos cercanos al corazón. El pericardio tiene una capa interior y una capa exterior con una pequeña cantidad de líquido lubricante entre las dos. La **pericarditis** es una afección en la que el pericardio se **inflama** (aumento del flujo sanguíneo y respuesta celular protectora debido a una lesión). Con la pericarditis, la cantidad de líquido dentro de las capas pericárdicas aumenta, oprime el corazón y puede restringir el movimiento del mismo. A esto se le llama **derrame pericárdico**. Si el inicio es rápido o el volumen del derrame pericárdico es grande, puede presentarse una **tamponada cardíaca**. La tamponada cardíaca disminuye la fuerza de las contracciones del corazón debido a la compresión por parte del líquido atrapado dentro del espacio pericárdico. Entre las personas con un derrame pericárdico, del 7 al 10% corren el riesgo de desarrollar una tamponada cardíaca. El ejemplar del 25 de abril de 2007 de *JAMA* incluye un artículo sobre la precisión del historial médico, exploración física y estudios básicos en el diagnóstico de la tamponada cardíaca.

CAUSAS DE DERRAME PERICÁRDICO

- **Idiopático** (la causa es incierta)
- Infección: organismos bacterianos, virales, micóticos o parasitarios
- Traumatismo
- **Hemorragia** (sangrado) en el espacio pericárdico debido a traumatismo torácico, ataque cardíaco, ruptura aórtica o cirugía de derivación cardíaca
- Cáncer
- Radioterapia
- Insuficiencia renal
- Trastornos autoinmunes (hipotiroidismo, enfermedad inflamatoria intestinal, artritis reumatoide)

SEÑALES Y SÍNTOMAS DE TAMPONADA CARDÍACA

- **Disnea** (dificultad para respirar)
- Dolor de pecho
- **Taquicardia** (frecuencia cardíaca anormalmente rápida)
- **Distensión de la vena yugular** (ampliación de las venas del cuello debido al aumento en la presión del corazón)
- **Pulsus paradoxus** (disminución notoria del pulso y la presión arterial durante la inhalación)

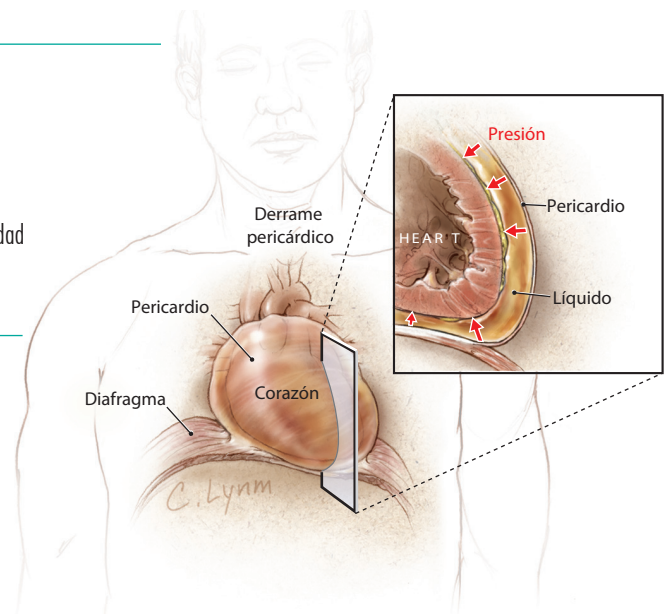
ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS DE TAMPONADA CARDÍACA

- Historial médico
- Exploración física
- Electrocardiograma (valoración de la actividad eléctrica del corazón)
- Radiografía torácica (identificación del agrandamiento del corazón)
- **Ecocardiografía**, uso de ondas sonoras para valorar el tamaño del corazón e identificar un derrame pericárdico.

TRATAMIENTO

La mayoría de los casos pueden manejarse con una combinación de fármacos. Puede requerirse cirugía si la constricción del corazón es severa o persiste.

- Fármacos (antiinflamatorios, corticosteroides, colchicina, diuréticos)
- **Pericardiocentesis** (se inserta una aguja de aspiración por la piel hasta el saco pericárdico y se extrae líquido)
- **Pericardectomía** (procedimiento quirúrgico para retirar una porción del saco pericárdico)



PARA MÁS INFORMACIÓN

- Asociación Americana del Corazón
www.americanheart.org
- Colegio Americano de Cardiología
www.acc.org

INFÓRMESE

Para encontrar ésta y otras Páginas de JAMA para Pacientes publicadas anteriormente, visite el índice de Páginas para Pacientes en el sitio web de *JAMA*: www.jama.com. Muchas de las páginas están disponibles en inglés y en español.

Fuentes: Asociación Americana del Corazón, Colegio Americano de Cardiología

Redacción: John L. Zeller, MD, PhD

Ilustración: Cassio Lynm, MA

Edición: Richard M. Glass, MD

La Página de JAMA para Pacientes es un servicio público de la revista *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no sustituyen un diagnóstico médico. Para información específica relacionada con su situación personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de la medicina pueden fotocopiar esta página sin fines comerciales para compartirla con sus pacientes. Para adquirir reimpresiones por volumen, llame al 203/259-8724.

