

ATENEIO CLINICO

HOSPITAL ARGERICH
RESIDENCIA CARDIOLOGÍA
DIANA BASTIDAS

Paciente CH. G. Sexo: femenino Edad: 49 años
Fecha de Ingreso: 26/09/2010 Fecha Egreso: 20/10/2010

MOTIVO DE CONSULTA: Disnea en reposo

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que comienza hace 3 semanas con tos con expectoración blanquecina asociado a registros febriles aislados por lo que consulta a médico de cabecera quien le indica tratamiento antibiótico (se desconocen mayores datos). Por persistencia de dicho cuadro clínico y por agregar disnea CF III-IV consulta a la guardia externa del hospital Zubizarreta donde se realiza Rx de tórax evidenciando cardiomegalia severa y posterior ecocardiograma que constata derrame pericárdico severo sin signos clínicos de taponamiento, se solicita derivación por SAME a este centro.

ANTECEDENTES PERSONALES

Factores de riesgo cardiovascular:

- ✓ Obesa
- ✓ Sedentarismo

Antecedentes cardiovasculares:

- ✓ No refiere

Antecedentes epidemiológicos:

- ✓ Oriunda de Formosa

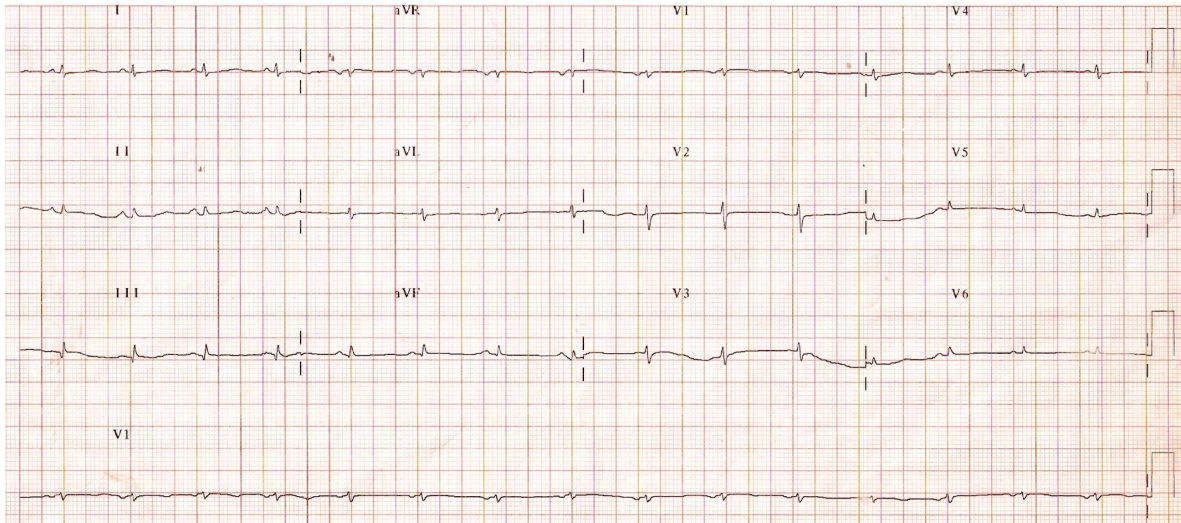
EXAMEN FÍSICO

TA: 130/75 mmHg FC: 95lpm FR: 12 cpm T: 36,2°C

✓ **Aparato Cardiovascular:** Ingurgitación yugular 3/3 con colapso inspiratorio parcial. Buena perfusión periférica. Choque de la punta 5to EIC LMC. Pulsos periféricos simétricos. R1 y R2 hipofonéticos, silencios libres. Pulso paradojal negativo.

- ✓ **Aparato Respiratorio:** BMV, BEAB con hipoventilación bibasal.
- ✓ **Abdomen:** blando depresible, no doloroso a la palpación profunda ni superficial, ruidos hidroaéreos presentes.
- ✓ **Neurológico:** lúcido sin foco motor ni meníngeo. Pupilas isocóricas reactivas.

ECG de ingreso



ECOCARDIOGRAMA 27/09/10

- ✓ Severo derrame pericárdico que rodea toda la silueta cardíaca con colapso parcial de las cavidades derechas. Presenta a nivel anterior una separación epi-pericárdica mayor a 30 mm.
- ✓ Ventrículo izquierdo no dilatado con grosor parietal normal.
- ✓ Función sistólica normal.
- ✓ Aurícula izquierda no dilatada
- ✓ Válvulas morfológicamente normales.
- ✓ VCI levemente dilatada sin colapso inspiratorio.

Evolución

- ✓ Se realiza pericardiocentesis diagnóstica extrayéndose 2000 ml de líquido pericárdico hemático.

Físico químico:

- ✓ Líquido hemorrágico (Hto 9%), 2000 células, 77% mononucleares.
- ✓ Directo y cultivo para gérmenes comunes y BAAR negativos
- ✓ Compatible con exudado no complicado
- ✓ Se recibe informe anatomopatológico que informa:

Examen macroscópico

- ✓ Abundante material hemático

Diagnóstico

- ✓ Moderada cantidad de linfocitos pequeños y células espumosas
- ✓ Negativo para células neoplásicas

Evolución

Se realiza ECOCARDIOGRAMA control post-drenaje que informa derrame pericárdico moderado.

Es evaluada por servicio de endocrinología, clínica, y ginecología quienes solicitan estudios complementarios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- Cultivo de líquido pericárdico: negativo
- PPD: negativa,
- HIV: negativo
- TSH : 4.57UL/ ml (0.5 – 4.7)
- BAAR y cultivo: negativo
- Colagenograma: negativo
- Se decide realizar TAC de tórax, abdomen, pelvis, sin hallazgos patológicos.

ECOCARDIOGRAMA 18/09/10

- ✓ Ventrículo izquierdo no dilatado con grosor parietal normal. Función sistólica normal. Sin alteraciones segmentarias.
- ✓ Aurícula izquierda normal.
- ✓ Cavidades derechas normales.
- ✓ Válvulas morfológicamente normales.
- ✓ Se observa derrame pericárdico de grado leve, en la vista subcostal por delante del ventrículo derecho y ápex, dejando un espacio libre de ecos en diástole es de 4 mm.

Evolución

- ✓ Evoluciona durante la internación favorablemente por lo que se indica alta y seguimiento en forma ambulatoria por consultorio de residentes para completar evaluación de su patología.

LABORATORIO

	26/09	28/09	29/09	20/10
Hto	37%	36%	37.2	44.5
GB	6600	7000	9300	8000
Plaq	22900 0	27400 0	24800 0	34400 0
Glu	1.15	0.93	1.06	0.83
Urea	0.25	0.15	0.19	0.23
Creat	0.77	0.66	0.77	0.69
TP	78	71	71	99
KPTT	28	32	32	33

RIN	1.1	1.31	1.3	1
CK-CKM B	178/18			
TnT	<0.03			
BT	0.52	0.64	0.75	0.71
BD	0.28	0.29	0.34	0.29
BI		0.35	0.41	0.42
Na	142	141	142	137
K	3.4	3.66	4.12	4
Cl	110	116	119	97

EXAMENES COMPLEMENTARIOS realizados de forma ambulatoria

- ✓ ECOGRAFIA TRANSVAGINAL: sin particularidades
- ✓ MAMOGRAFIA : calcificaciones, Bi-Rads 2
- ✓ COLPOSCOPIA: negativo