TAPONAMIENTO CARDIACO COMO MANIFESTACIÓN INICIAL DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES): A PROPÓSITO DE DOS CASOS

María Mimbela (1), Alfredo Berrocal (2), Armando Calvo (2)

1: Residente 3er año Inmunología y Reumatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
2: Asistente de Servicio de Inmunología y Reumatología, Hospital Cayetano Heredia, Universidad Peruana Cayetano Heredia

El derrame pericárdico se presenta en aproximadamente 50% de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES). Ésta complicación generalmente es leve y se observa con poca frecuencia al inicio de la enfermedad.
El Taponamiento Cardiaco es una rara manifestación inicial de LES, se ha descrito en 0.8 % en una revisión de serie de casos a lo largo de 50 años.
Reportamos dos mujeres con taponamiento cardiaco como manifestación inicial de LES.

Caso 1

Mujer de 24 años, acude por alza térmica, disnea, dolor torácico, artralgias. Al examen, normotensa, taquicárdica, taquipneica, febril. Radiografía de tórax efusión pleural bilateral y cardiomegalia. EKG, complejos de bajo voltaje. Cursa posteriormente con hipotensión, ruidos cardiacos disminuidos e ingurgitación yugular. En Ecocardiograma, efusión pericárdica y colapso de ventrículo derecho. Se realiza ventana pericárdica, con posterior mejoría.

Caso 2

Mujer de 29 años, acude con disnea, ortopnea, alza térmica, dolor torácico. Ingresa normotensa, taquicárdica, taquipneica, afebril. Radiografía de tórax con efusión pleural bilateral y cardiomegalia. Poco después de ingreso presenta hipotensión, ingurgitación yugular, ruidos cardiacos disminuidos signo de Kussmaul. Ecocardiograma con efusión pericárdica. Realizándose ventana pericárdica con posterior curso favorable.

Se realizó estudio anatomopatológico, encontrándose en ambas pacientes, tejido de granulación y material fibrino leucocitario, así como pericardio engrosado; no se observaron granulomas ni células malignas. Estudio de líquido pericardico en ambas, con cultivo negativo, cultivo de BK negativo y ADA negativo. En su evolución se hizo el diagnóstico de LES, se inició corticoides a dosis altas y Micofenolato con mejoría clínica.

El Taponamiento Cardiaco es una rara manifestación inicial de LES. Los tratamientos en estos pacientes incluyen corticoides e inmunosupresoras; la cirugía pericárdica es útil en casos de descompensación hemodinámica, siendo el tratamiento definitivo predominante, con rápida mejoría clínica y hemodinámica.