

410 - TAPONAMIENTO CARDIACO

*Federero Fernández, Carmen
Román Álvarez, María del Carmen
Anaya Quesada, Carlos*

El taponamiento cardíaco es una situación clínica potencialmente mortal en la que el derrame pericárdico aumenta la presión intrapericárdica lo suficiente para generar una disminución del llenado ventricular, por lo tanto, bajo gasto y producir deterioro hemodinámico.

No existe relación directamente proporcional entre cantidad de líquido pericárdico y grado de taponamiento; este último ocurre cuando el derrame produce una disminución del llenado de las cavidades cardíacas de magnitud suficiente para reducir el gasto cardíaco de forma relevante.

CLÍNICA	EXPLORACIÓN FÍSICA	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> • Dolor torácico. • Bajo gasto: disnea, astenia, obnubilación, oligoanuria... 	<ul style="list-style-type: none"> • Triada de Beck: <ul style="list-style-type: none"> - Hipotensión - Presión venosa yugular elevada - Ruidos cardíacos amortiguados. • Pulso paradójico: caída 10mmHg TAS con la inspiración. • ↑ Presión venosa: ingurgitación yugular. • Taquipnea. • Taquicardia. • Edemas periféricos. • Ruidos cardíacos apagados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Volumen. • Contraindicado los diuréticos. • Pericardiocentesis urgente.

Fisiopatología:

Aumento rápido de volumen en cavidad pericárdica --> modificación rápida de relación volumen/presión que no permite la adaptación hemodinámica con caída del gasto cardíaco a pesar de respuesta compensadora aguda (respuesta crinotropa e inotrópica positiva para compensar la caída del gasto cardíaco derivada de la disminución de la precarga).

