

Pericarditis aguda supurada

Acute suppurative pericarditis

Dr. Darwin Pineda Montalván¹

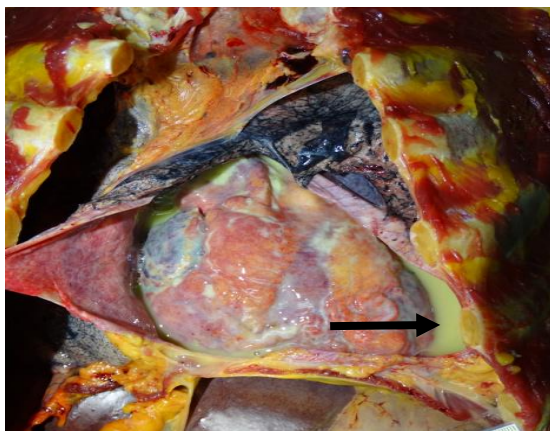
¹Departamento de Patología Forense, Dirección de Medicina Forense y Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Correspondencia a daalpm@hotmail.com

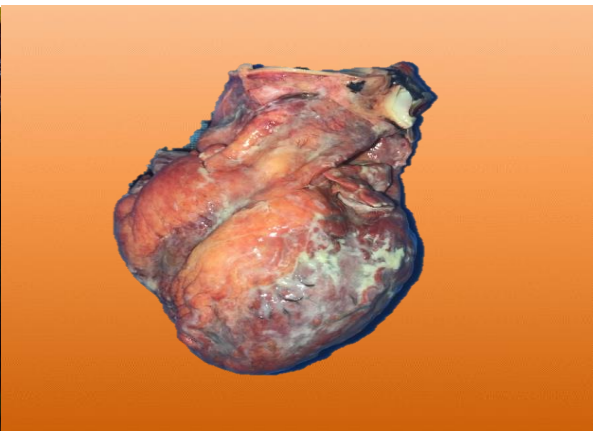
RECIBIDO: Octubre 2018

ACEPTADO: Octubre 2018

REFERENCIA: Pineda-Montalván D. Pericarditis aguda supurada Rev. Cienc. Forenses Honduras. 2018; 4(1):10.



Fotografía 1. Secreción purulenta, flecha inserta.



Fotografía 2. Corazón con secreción purulenta en pericardio.

Masculino, de 74 años de edad, con historia de fiebre, tos, disnea y mal estado general, con 15 días de evolución; postrado hasta que fallece estando solo en su casa de habitación por lo que es remitido para autopsia médico-legal. El hallazgo principal de la autopsia fue en cavidad pericárdica encontrando: Abundante secreción purulenta de aproximadamente 450 ml. (**Fotografía 1, flecha**) y corazón, con presencia de material blanquecino en pared del pericardio (**Fotografía 2**). Los pulmones se observaron con secreción purulenta y adherencias. El reporte histopatológico reportó pericarditis aguda supurada (Causa inmediata de muerte), bronquitis aguda supurada y hemorragia pulmonar.

La pericarditis aguda es la forma más común de enfermedad pericárdica, en su mayoría es de origen viral¹; siendo la pericarditis aguda supurada menos frecuente observándose secundaria a un foco infeccioso extra cardíaco². Rey y colaboradores reportaron asociación entre un episodio reciente (menor de un mes) de infección del tracto respiratorio superior o gastrointestinal y pericarditis (OR = 37.18, IC 95% = 1.91 a 724.98, p = 0.017)³.

1.- Fancello L, Monteil S, Popgeorgiev N, Remache R, Gouriet F, Fournier PE, Raoult D, y col. "Comunidades virales asociadas con los fluidos pericárdicos humanos en la pericarditis idiopática". Ed. Krzysztof Pyrc. *PLoS ONE* 9.4 (2014): e93367. *PMC*. Web. 1 de octubre de 2018.

2.- Ruso L y col. Pericarditis supurada y estallido pericárdico: Doble complicación excepcional en un politraumatizado grave. *Rev. Méd. Urug.* [Internet]. 2002 Sep. [citado 2018 Oct 10]; 18(2):180-184. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902002000200010&lng=es.

3.- Rey, Florian, Delhumeau-Cartier C, Meyer P, Genne D y col. ¿La pericarditis idiopática aguda está asociada con infección reciente del tracto respiratorio superior o gastroenteritis? Un estudio de casos y controles. " *BMJ Open* 5.11 (2015): e009141. *PMC*. Web. 1 de octubre de 2018.