Curso de Cirugía Toráxica

Cavidad Pericárdica

M. V. Pablo M. Meyer



MV Pablo Mever

Anatomía y Fisiología

Envoltura fibroserosa de corazón y grandes vasos

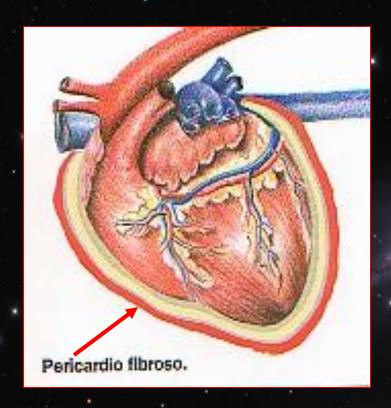
- Pericardio parietal
- * fuerte capa fibrosa
- capa serosa

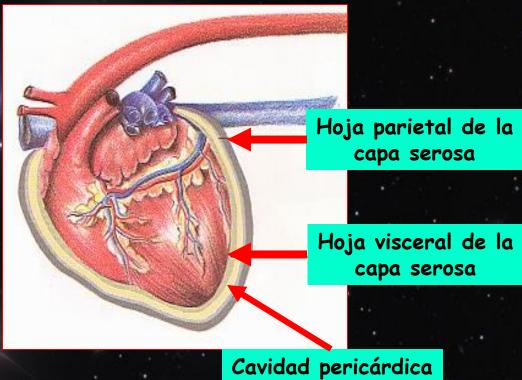
- Pericardio visceral
- capa serosa: se refleja por dorsal para formar el pericardio visceral o epicardio

Saco pericárdico

4 1 a 15 ml líquido claro

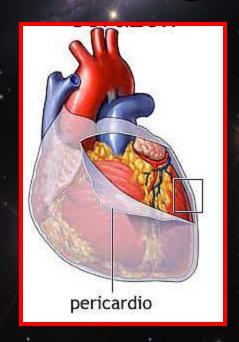
Anatomía y Fisiología





Anatomía y Fisiología Funciones

- sostén
- lubricación
- mantiene la geometría



Transudados

- insuficiencia cardíaca derecha
- hipoproteinemia
- HDPP con incarceración PIF hepática

Exudados

- purulentos
- # fibrinosos
- cuerpos extraños
- toxoplasmosis
- pericarditis infecciosa
 - → local
 - → hematógena
 - → bacteriana
 - → fúngica (coccidiodomicosis)

MV Pablo Meyer

Efusiones Pericárdicas Hemorrágica

- la de hallazgo más frecuente
- neoplasias intrapericárdicas
- 4 hemorragia pericárdica idiopática
- 4 trauma
- coagulopatías
- uptura atrio izquierdo (secundaria a IMC)

Neoplasias cardíacas

neoplasias primarias neoplasias secundarias

- hemangiosarcoma
- neos de cuerpo aórtico: quimiodectoma
- mesotelioma
- FSC / CSC / OSA
- sarcoma indiferenciado
 - linfoma en gatos

- 4 HSC bazo e higado
- 4 ADC mamario
- 4 melanoma oral
- GCE oral
- carcinoma salival
- **4** linfoma

Efusiones Pericárdicas: Fisiopatología

acumulación rápida (hemorragia)

síndrome de tamponamiento cardíaco

presión intrapericárdica
presión llenado diastólico

disminución brusca de la descarga sistólica

colapso cardiocirculatorio

Efusiones Pericárdicas: Fisiopatología

- acumulación progresiva mecanismos compensatorios
 - estiramiento pericardio
 - mecanismos neurohumorales

signos de fallo derecho progresivo

- distensión yugular
- ascitis
- edema periférico
- efusión pleural

Efusiones Pericardicas: Signos Clínicos: generales

- debilidad
- letargia
- 🏶 disnea
- 🌞 taquipnea
- intolerancia al ejercicio
- 🏶 anorexia
- distensión abdominal
- * ascitis
- pérdida de peso
- hepatomegalia

Efusiones Pericardicas: Signos Clínicos: tamponamiento

- * distensión venosa
- * pulso rápido y débil
- * disminución sonidos cardíacos
- * PVC mayor a 20 cm de agua
- taquicardia
- * edema periférico



Diagnóstico

Examen físico

- * auscultación
- * mucosas
- pulso

EKG

- disminución del voltaje
- desvío segmento ST

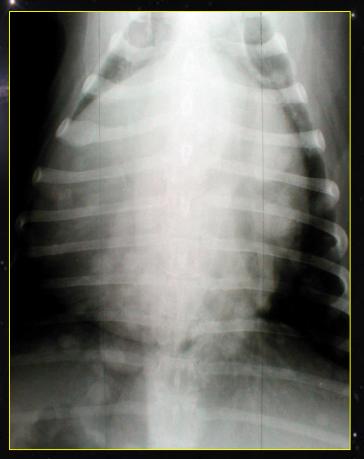


Radiografías de tórax

- silueta cardíaca globosa
- efusión pleural
- * dilatación vena cava caudal
- sin signos de congestión o edema
- diferencial: cardiomiopatía dilatada



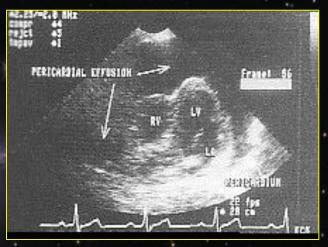
Efusiones Pericardicas: Diagnóstico



Efusiones Pericárdicas: Diagnóstico

Ecocardiograma

- diagnóstico definitivo
- colecta pericárdica
- movimiento pendular del corazón
- pericardio fibroso
- colapso del atrio
- presencia de masas





Diagnóstico

Pericardiocentesis

- * citología
- * cultivo
- * hematocrito
- * pH (Edwards 1996)
- * ácido: inflamatorio
- * alcalino: neoplásico





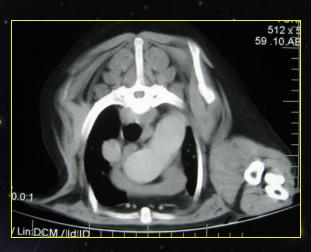
Efusiones Pericárdicas: Diagnóstico

Resonancia Magnética o TAC

* define presencia de masa







Tratamiento

Médico

- diuréticos
- ¿vasodilatadores?
 - > disminución de la precarga aumenta la DS
 - > corticoides

Drenaje de la efusión

- generalmente único Tx
- mejoría inmediata

 - mejora el voltaje
 - → mejora el pulso
 - resuelve la ascites





Tratamiento: pericardiocentesis

- preoxigenación
- preparación quirúrgica
- en estación / decúbito lateral / esternal
- punción 4°-5° E.I. derecho
- altura unión costocondral





Tratamiento: pericardiocentesis

Técnica

- > catéter IV 14 a 18 G
- > llave de tres vías
- > jeringa de 60 cc
- vigilia / sedación / anestesia
- > guía ecográfica?
- punción recta aplicando succión hasta obtener el líquido
- monitoreo EKG







Tratamiento: pericardiocentesis





MV Pablo Meyer

Tratamiento: pericardiocentesis

Complicaciones:

- punción del miocardio
- hemorragias
- arritmias
- laceración coronarias
- punción o laceración pulmón
- diseminación infección o neoplasia



Tratamiento: pericardiectomía

indicaciones

- Efusión Pericárdica
 - neoplásica
 - idiopática
 - infecciosa
- Pericarditis Constrictiva
 - Quistes Pericárdicos
 - Neoplasias pericárdicas

Tratamiento: pericardiectomía

Toracotomía

- * pericardiectomía total
- * subfrénica o subtotal

Toracoscopía

* ventana pericárdica

Percutánea (radioscopía)

* pericardiectomía con balón Cobbs et al, 1996

Tratamiento: pericardiectomía

abordajes

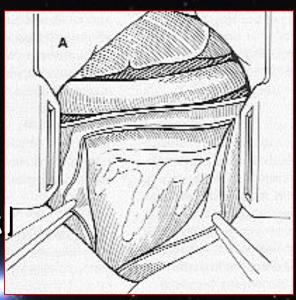
Toracotomía lateral
4° o 5° EI derecho (ó izquierdo)

Esternotomía mediana especialmente para pericarditis constrictiva visualiza ambos nervios frénicos dificulta extirpación de neoplasia en la base

Tratamiento: pericardiectomía

abordaje intercostal

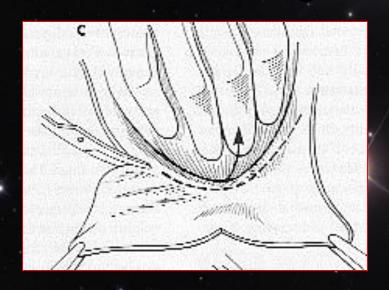
- abordaje 5° EI derecho
- identificación nervio frénico
- inciso punción
- aspirado
- continuar incisión circunferencia
- preservar vena cava caudal

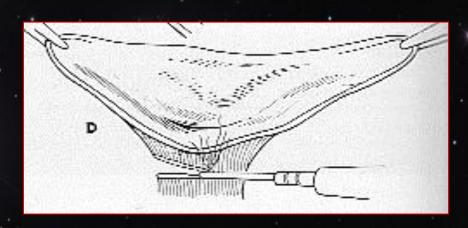


Tratamiento: pericardiectomía

abordaje intercostal

- elevación manual del corazón
- continuar la incisión
- hipotensión transitoria
- sección ligamento freno pericárdico





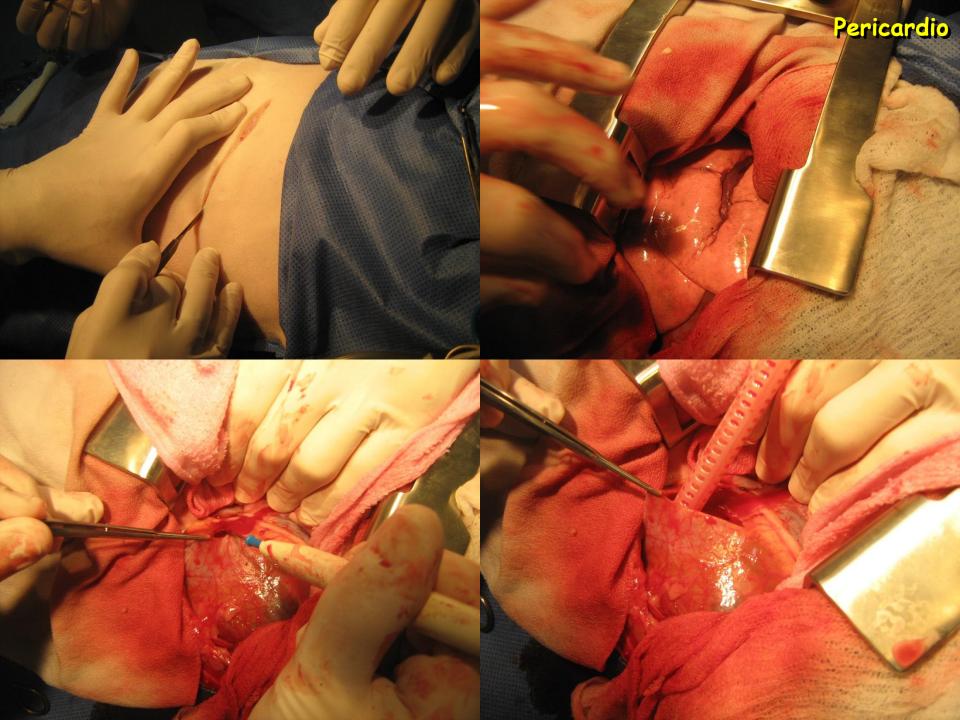


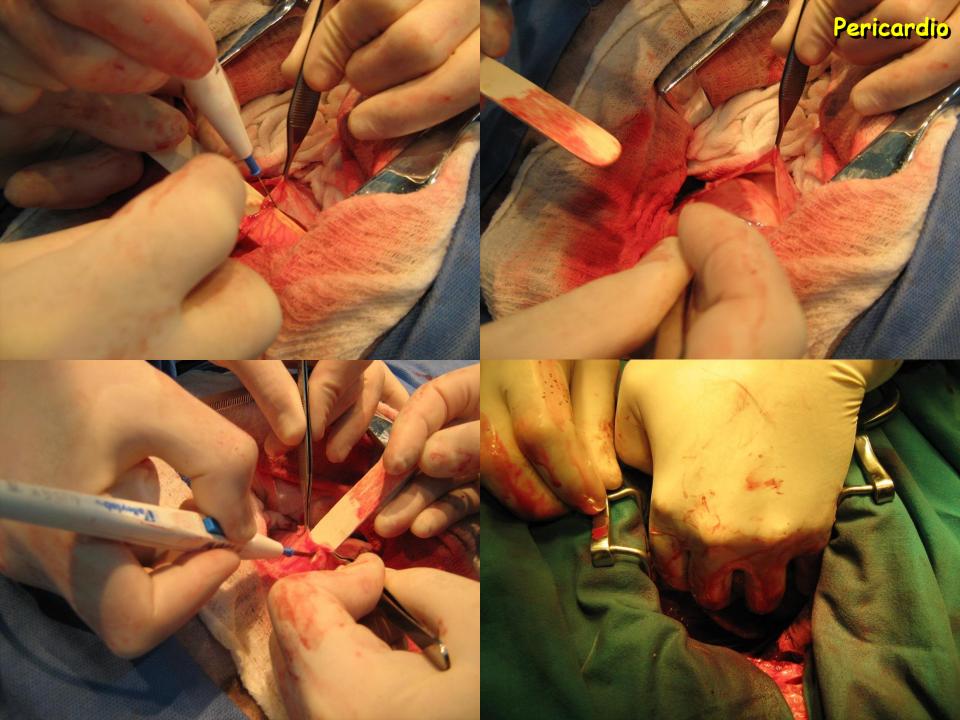


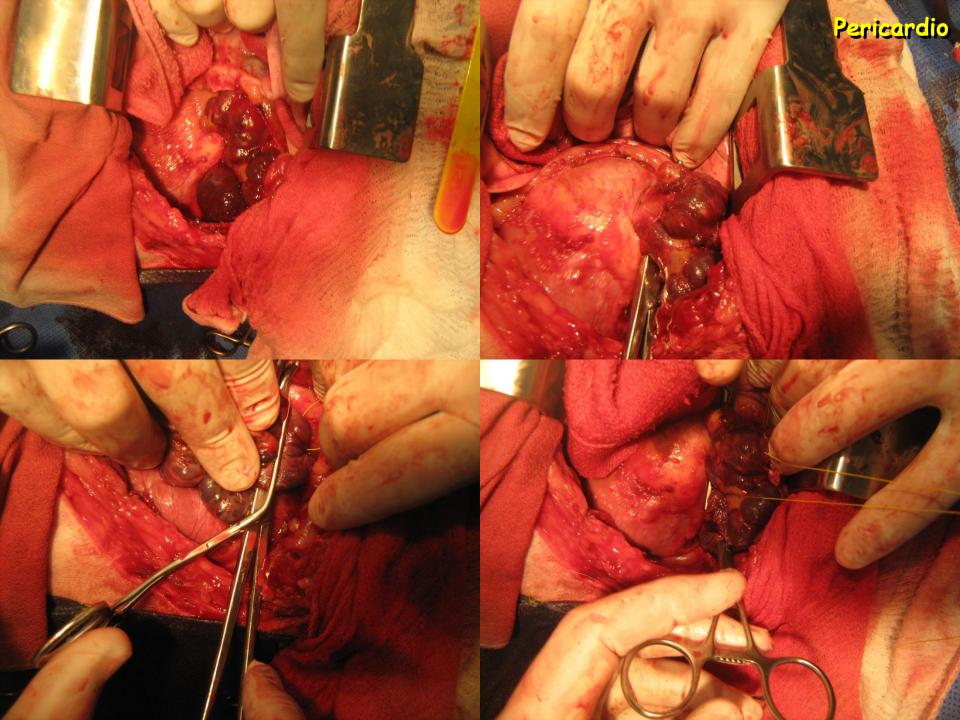
Pericardio

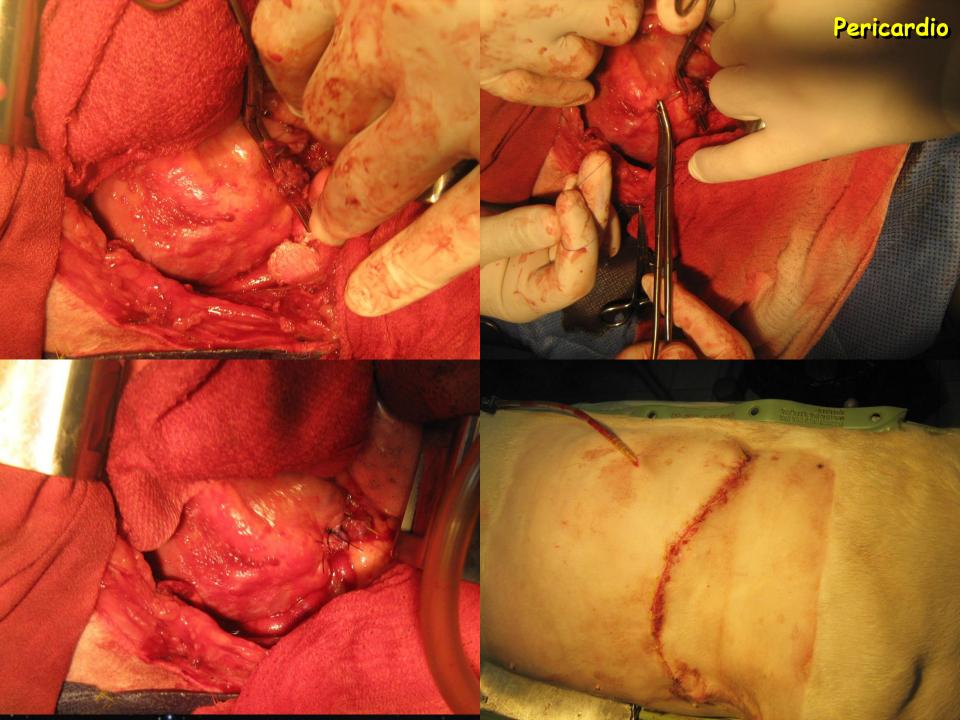


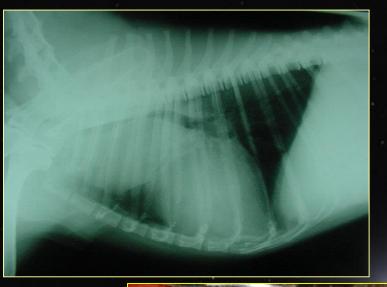
















Pericardio

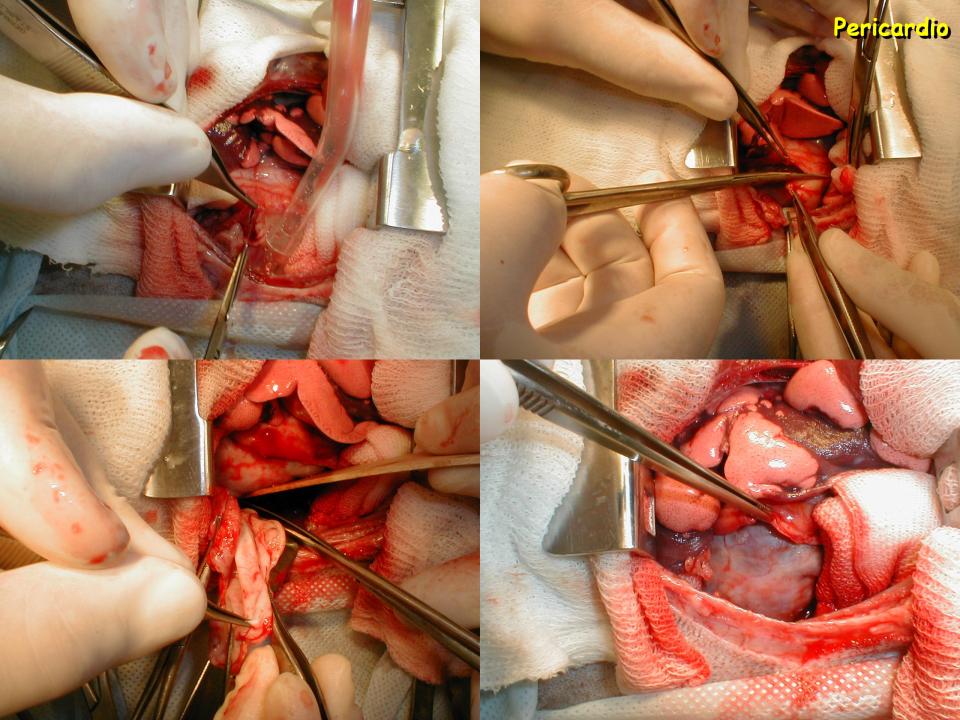


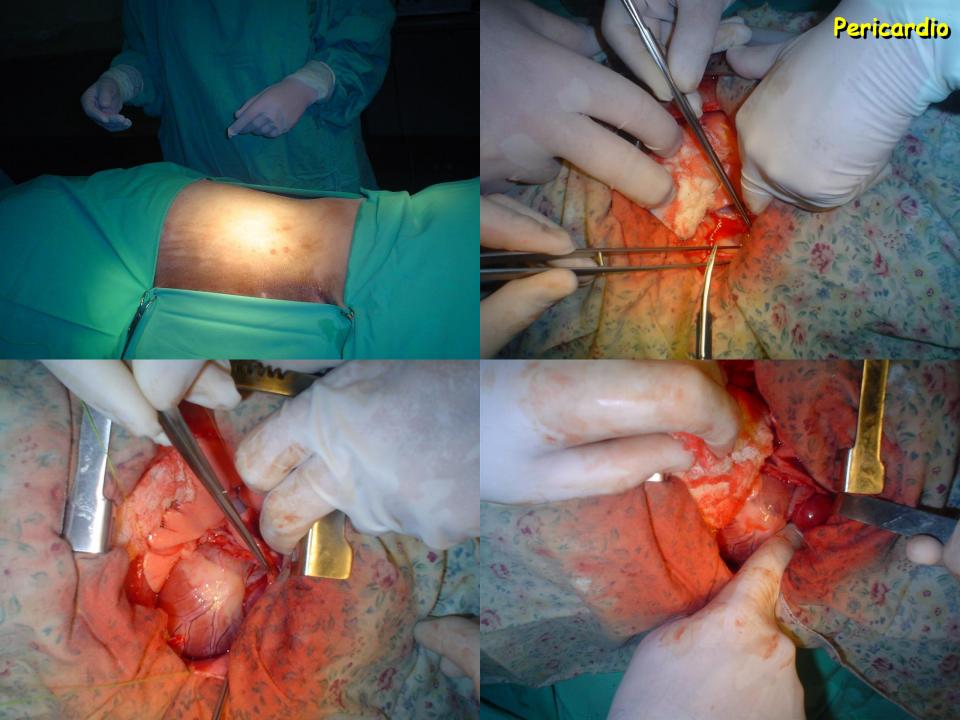




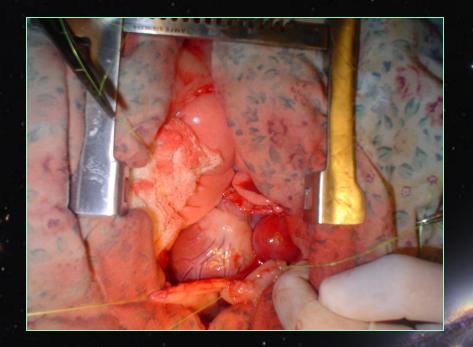


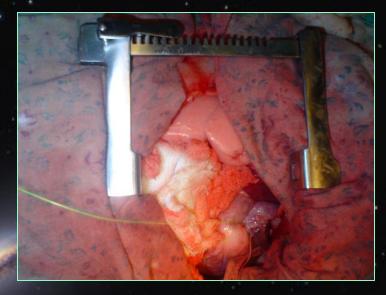
MV Pablo Meyer

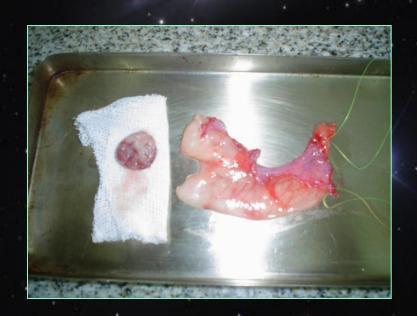




Pericardio







¿Secuela de enfermedades inflamatorias del pericardio?

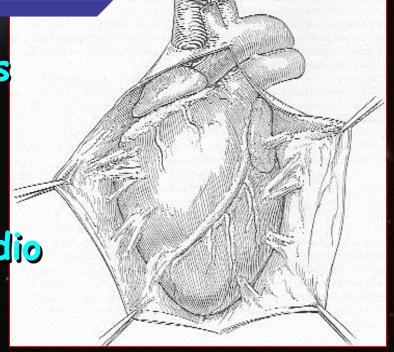
restricción al llenado de todas las cámaras

baja frecuencia en perros

rarísima en gatos

pericardio adhiere al epicardio

engrosamiento del epicardio



Signos Clínicos

- * debilidad
- * ascitis
- intolerancia al ejercicio
- 🌞 taquipnea
- pulso débil
- síncopes
- * distensión vena yugular
- latidos apagados

Radiografías de tórax

leve aumento de la redondez de la silueta cardíaca

EKG

- QRS pequeños
- prolongación de la onda P

Ecocardiograma

- disminución del diámetro sistólico
- disminución de la F/A
- achatamiento de la pared libre del ventrículo izquierdo
- * rápido cierre de la válvula mitral

signos obvios de fallo derecho no debidos a:

- ⇒ efusión pericárdica
- ⇒ cardiopatías congénitas adquiridas
- ighthal hipertensión pulmonar

sospechar Pericarditis Constrictiva

Tratamiento: pericardiectomía

Toracotomía Esternal Toracotomía 4 o 5° EI Izquierdo o Derecho

- amplia resección
- * alta vascularización
 - electrocoagulación
 - * hemostasia con sutura
 - * drenaje postquirúrgico
 - * control intensivo

buenos resultados cuando la restricción no es del epicardio