

## Cristales de colesterol en líquido pericárdico Julián Díaz<sup>1</sup>, Eva M.<sup>a</sup> Gimbert<sup>2</sup>, M.<sup>a</sup> Carmen Alonso<sup>3</sup>, M.<sup>a</sup> José Moreno<sup>1</sup>, Luis Andreu<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Servicio de Análisis Clínicos, <sup>2</sup>Servicio de Anestesiología y Reanimación, <sup>3</sup>Sección de Microbiología. Hospital Francesc de Borja. Gandía (Valencia).

**Palabras clave:** Cristales de colesterol, líquido pericárdico, pericarditis, artritis reumatoide.

**Keywords:** Cholesterol crystals, pericardial fluid, pericarditis, rheumatoid arthritis.

*Cholesterol crystals in pericardial fluid.*

### RESUMEN

*Mujer de setenta y dos años que ingresa en el hospital por presentar disnea progresiva con edemas generalizados e insuficiencia cardíaca con signos de taponamiento. Como antecedentes personales destacan artritis reumatoide severa de 15 años de duración con factor reumatoide positivo e insuficiencia renal crónica.*

*Durante el segundo día de hospitalización se realizó una pericardiocentesis evacuadora, obteniéndose 600 ml de líquido pericárdico. Tras ésta, la función hemodinámica cardíaca fue normal. En el líquido pericárdico se apreciaron abundantes cristales de colesterol de tamaño variable en forma de láminas con muescas en sus bordes y esquinas. En este estudio se discute la importancia clínica de los hallazgos del laboratorio en el diagnóstico diferencial de las diversas patologías que pueden causar pericarditis. En conclusión, presentamos un caso poco frecuente de pericarditis provocada por enfermedad reumática crónica e insuficiencia cardíaca con signos de taponamiento, y en cuyo líquido pericárdico se observa cristales de colesterol que indican que se trata de un derrame crónico.*

### SUMMARY

*A 72-year-old woman was admitted to the hospital of progressive peripheral edema, dyspnea and cardiac insufficiency with signs of tamponade. She presented a history of rheumatoid arthritis for 15 years being seropositive for rheumatoid factor, and chronic renal insufficiency.*

*On the second day in hospital, a pericardiocentesis was performed. After removing 600 mL of pericardial fluid, the hemodynamic function of the heart was normal. Examination of the pericardial fluid revealed the presence of cholesterol crystals. These crystals are characterized by broad plates with a notched corner.*

*The significance of these laboratory findings in the differential diagnosis of pericardial disease is discussed in these study. In conclusion, it is presented a rare case of rheumatoid disease pericarditis associated to cardiac insufficiency with signs of tamponade, showing the presence of cholesterol crystals in the chronic pericardial effusion.*

Acceso al documento completo solo para socios de AEFA