

ANEURISMA AORTA ABDOMINAL (AAA)

Navarro Elizondo, M; Barroso Caballero, J; Blazuquez Castellanos, C.

El aneurisma de aorta abdominal no es frecuente, pero puede traer complicaciones altamente letales, de ahí la importancia de hacer un diagnóstico temprano. Es más frecuente en varones y mayores de 60 años. La mayoría son de etiología arterioesclerótica y de ubicación infrarrenal.

DESCRIPCION DEL CASO:

Varón de 76 años con antecedentes de cólicos renales derechos, neoplasia vesical intervenida hace 30 años (portador de bolsa de uretorostomía), consulta por dolor lumbar y flanco izquierdo, en tratamiento con metamizol y ciprofloxacino ante la sospecha de patología renal izquierda. Horas después empeoramiento del dolor, episodio sincopal con hipotensión arterial, sudoración, palidez y frialdad cutánea, dolor en flanco izquierdo y succusión renal izquierda positiva. Como pruebas complementarias se realizan ecografía abdominal: aneurisma de aorta abdominal (AAA) infrarrenal de 6,5 cm de diámetro con trombo mural; TAC abdominal: AAA roto. Ante el diagnóstico se hizo cirugía vascular que realizaron resección AAA roto e injerto aorto-aórtico y aortofemoral derecho.

ESTRATEGIA DE ACTUACION:

La anamnesis del paciente es lo primero a realizar ante un dolor lumbar o dolor abdominal, seguido de una exploración física en busca de una masa pulsátil dolorosa supra o infraumbilical (es lo más representativo). Hay que indagar sobre los antecedentes familiares y personales (hipertensión arterial, aterosclerosis). Ante la sospecha, el médico debe pedir exámenes complementarios para confirmar el diagnóstico. Existen una amplia gama de estudios complementarios, ante la sospecha realizaremos una radiografía directa de abdomen y para la confirmación Ecografía abdominal.

PALABRA CLAVE:

aneurisma abdominal, dolor lumbar