



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

415/13 - DOLOR ABDOMINAL CON RESULTADO FATAL

G. Ferreiro Gómez¹, E. Velásquez González², A. Meabe Santos², D. Gómez Rodríguez³

¹Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. Ponferrada. León. ²Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. ³ Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. León.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 80 años que acude a consulta acompañada por su familia refiriendo dolor abdominal, especialmente en hemiabdomen derecho de tres días de duración. No náuseas ni vómitos, no cambio del hábito intestinal, no clínica de tracto urinario inferior, no otros síntomas. Como antecedentes personales destacan: hipercolesterolemia, EPOC, hipertensión arterial, ictus. Tratamiento actual: furosemida, paroxetina, clopidogrel, losartán, atorvastatina, salbutamol.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, normocoloreada, normohidratada, tensión 80/40, temperatura 36 °C. Auscultación cardíaca: rítmico, no soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado, no ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando y depresible, distendido, timpanizado, doloroso a la palpación profunda en hemiabdomen derecho con defensa. Ecografía abdominal: imagen sugestiva de aneurisma de aorta abdominal Infrarrenal con signos de rotura, hasta bifurcación iliaca, con hematoma en psoas.

Juicio clínico: Aneurisma de aorta abdominal infrarrenal rota.

Diagnóstico diferencial: Estreñimiento crónico, Íleo paralítico, cólico renal/biliar.

Comentario final: Ante un dolor abdominal con criterios de gravedad debemos tener como una de las posibles opciones diagnósticas los aneurismas de aorta. Se tratan de una patología potencialmente fatal en la que un diagnóstico e instauración de tratamiento precoces resulta de vital importancia, siendo de gran utilidad el uso de la ecografía a pie de cama. En este caso se envió a la paciente al servicio de Urgencias donde se completó el estudio con un TC y se trató mediante cirugía.

Bibliografía

Grupo de Trabajo de la SEC para la guía de la ESC 2014 sobre diagnóstico y tratamiento de la patología de la aorta. Rev Esp Cardiol. 2015;68(3):179-84.

Tendera M, Aboyans V, Bartelink ML, Baumgartner I, Clément D, Collet JP, et al. Guía de práctica clínica de la ESC sobre diagnóstico y tratamiento de las enfermedades arteriales periféricas. Rev Esp Cardiol. 2012;65(2):172.

Palabras clave: Aneurisma. Aorta. Mortalidad.