Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):19

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3465 - Complicaciones de aneurismas abdominales

M. Eguren[a], N.A. Gónzalez Cárdenas[b] y A. González Cárdenas[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia. [b]Médico Residente de Medicina Laboral. Hospital Morales Meseguer. Murcia. [c]Médico Residente de Medicina Familiar. Hospital de Lorca. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 70 años que es operado en el mes de junio 2016 de una rotura de aneurisma infrarenal con bypass que acude el 23/8/16 por presentar desde hace 15 días una masa abdominal poco dolorosa por lo que es remitido nuevamente a cardiovascular. AP: HTA y DM tipo 2, no AMC.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: TA: 130/80, FC 80. SatO2: 97%. Buen estado general, eupneico, palidez cutánea. AP normal. Abdomen: masa abdominal de unos 10-15 cm aprox de consistencia dura con escaso pulso no doloroso. MISIS: no edemas ni signos de TVP. Analítica: Hb: 10,2, Hto: 32,7, VCM 81, plaquetas 542,5, hierro 22, ferritina: 767. Resto normal. Ecografía: se aprecia prótesis de aorta abdominal y Ambos ejes con flujo doppler presente permeable de 23 mm de diámetro. Se aprecia lecho de aortotomía con hematoma en evolución de 10 cm de diámetro longitudinal. Recomiendan realizar los controles de aorta mediante angioTC.

Juicio clínico: Hematoma en evolución de 10 cm de diámetro en lecho de aortotomía por bypass de aneurisma infrarenal.

Diagnóstico diferencial: Aneurismas aórtico-abdominales. Distensión vesical. Colecistitis. Cáncer de colon. Enfermedad de Crohn. Diverticulitis. Hidronefrosis. Tumor de vesícula biliar. Cáncer de riñón. Cáncer de hígado. Hepatomegalia. Esplenomegalia. Neuroblastoma. Quiste ovárico o cáncer de ovario. Absceso pancreático. Pseudoquiste pancreático. Carcinoma de células renales. Cáncer de estomago. Leiomioma de útero. Vólvulo. Obstrucción de la unión útero-pélvica.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Comentario final: La aneurismas son patologías con una incidencia alta de mortalidad, es importante un seguimiento cercano en los pacientes que han padecido dicha patología y conocer las complicaciones postquirúrgicas de las mismas dependiendo si es por cirugía convencional (bypass): infección de la prótesis, fistula aortoentérica, aneurismas anastomóticos, rotura o fuga de la prótesis; o si es por endoprótesis: trombosis, migración, complicaciones del abordaje, fugas, etc. También es importante el Control de factores de riesgo cardiovasculares como HTA, DM, DLP, habito tabáquico, etc. De esta manera podemos intentar que sucedan menos complicaciones y que se detecten a tiempo.

Bibliografía

1. https://www.clinicadam.com/salud/5/003274.html visto 1/9/16
2. https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003274.htm visto 1/9/16
3. Revisión del Hospital de Pontevedra, España.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Dislipemias. Diabetes mellitus. Trombosis venosa profunda. Tensión arterial.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.