



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/3614 - LUMBALGIA EN EL CONTEXTO DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL

S. García Saiz<sup>a</sup>, R. Antón Solla<sup>b</sup>, T. Gómez Fernández<sup>c</sup>, S. Rodríguez Gómez<sup>b</sup> y M. Sotelo Pérez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Carballeira. Orense. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Cuña. Orense. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Orense.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 64 años con antecedentes de HTA y dislipemia, a tratamiento con omeprazol, olmesartan 40 y torasemida 5; artroplastia de ambas caderas y sin hábitos tóxicos. Acude a Urgencias por dolor lumbar irradiado a miembro inferior y cadera derechos, de 2 días de evolución, con escasa respuesta a analgesia habitual. Niega traumatismo o esfuerzo desencadenante del dolor. No otros síntomas acompañantes.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración, posición antiálgica, dolor a la flexoextensión de tronco, no dolor a la palpación de apófisis espinosas, movilización de caderas conservada, ligeramente dolorosa en la derecha. Lasègue y Bragard negativos. No pérdida de fuerza ni sensibilidad. Pulsos presentes y simétricos. Resto de la exploración física, normal. Rx columna lumbar: altura de cuerpos y espacios vertebrales conservada. Signos degenerativos. Incidentalmente, se objetiva aneurisma de aorta abdominal de unos 6 cm. TC aorta: se confirma dilatación aneurismática aortoiliaca. A nivel de aorta abdominal proximal a la bifurcación ilíaca, se objetiva dilatación sacular de 57 mm con presencia de trombo semilunar que ocupa la pared izquierda. Valorado por Cirugía Vascular, se incluye en lista de espera para tratamiento endovascular con carácter preferente.

**Juicio clínico:** Aneurisma de aorta abdominal.

**Diagnóstico diferencial:** Lumbalgia o lumbociatalgia, dolor abdominal generalizado, así como síntomas de abdomen agudo. Pero en la mayoría de las ocasiones, los aneurismas de aorta abdominal son asintomáticos y son objetivados de manera casual en el estudio de otras enfermedades.

**Comentario final:** La prevalencia del aneurisma de aorta abdominal es del 2-4% y en caso de rotura del mismo, la mortalidad es cercana al 80%. El dolor lumbar es uno de los síntomas principales que aparece en caso de disección aneurismática. Afortunadamente, la mayoría de lumbalgias que atendemos en Urgencias y Atención Primaria son de carácter benigno, pero es importante recordar incluir el aneurisma de aorta como diagnóstico diferencial, dada su gravedad.

### Bibliografía

1. Jim J, Thompson RW. Clinical features and diagnosis of abdominal aortic aneurysm. UpToDate, 2016.

2. Chaikof EL, Brewster DC, Dalman RL, et al. The care of patients with an abdominal aortic aneurysm: the Society for Vascular Surgery practice guidelines. J Vasc Surg. 2009.

**Palabras clave:** Aneurisma de aorta abdominal. Lumbalgia.