



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/60 - ESTREÑIMIENTO MORTAL

E. Velásquez González, G. Ferreiro Gómez, L. Villota Ferreiro

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. León.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 86 años, alergia a aspirina, antecedentes personales dislipemia, EPOC, hipertensión arterial, accidente cerebral isquémico. Tratamiento torasemida, fluocinolona, maprotilina, paroxetina, clopidogrel, losartán; lovastatina; montelukast. Acude a consulta por dolor abdominal similar a cuadros previos de estreñimiento, localizado en hemiabdomen derecho de 5 días, sin náuseas ni vómitos, no fiebre, no clínica urinaria, no otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente consciente y orientada, afebril, hipotensa, normocoloreada, normohidratada, corazón rítmico sin soplos; murmullo vesicular conservado, no ruidos patológicos; abdomen distendido, timpanizado, blando y depresible, doloroso a la palpación profunda en hemiabdomen derecho. Se realiza radiografía de abdomen: gas y heces en asas, imagen sugerente de dilatación aneurismática, se envía a urgencias de hospital: creatinina 1,32, resto normal. Leucocitos 13.500 (neutrófilos 82%), hemoglobina 12,2, plaquetas 152.000. Eco/TAC abdominal: aneurisma de aorta abdominal infrarrenal de 8 cm con signos de rotura, hasta bifurcación iliaca, con hematoma en psoas de 14 × 6,5 cm.

Juicio clínico: Aneurisma de aorta abdominal infrarrenal.

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

Comentario final: El diagnóstico y tratamiento de esta patología debe ser rápido, en este caso por el tamaño de la lesión y las características del mismo este era quirúrgico. Debido a la mortalidad y el retraso en la consulta por considerar este dolor como un nuevo caso de estreñimiento tuvo un desenlace fatal.

Bibliografía

Grupo de Trabajo de la SEC para la guía de la ESC 2014 sobre diagnóstico y tratamiento de la patología de la aorta, revisores expertos para la guía de la ESC 2014 sobre diagnóstico y tratamiento de la patología de la aorta, Comité de Guías de la SEC. Comentarios a la guía de práctica clínica 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.