



Aneurisma de la Aorta Abdominal

Anzueto Aguilar Mónica Monserrat
Morales Alfaro Layla Carolina



Caso clínico- AAA

Paciente masculino de 65 años de edad se presenta a consulta refiriendo dolor de espalda, en la zona lumbar, en evolución después de haber sufrido una caída de una altura baja hace 5 días. Refiere padre finado con antecedentes de hipertensión y madre finada con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2. Antecedentes personales de importancia, el paciente se encuentra en obesidad, refiere haber trabajado como taxista desde joven, ex fumador hace 3 años (de 10 cigarrillos al día) y bebedor social, tuvo una operación de apendicitis a los 35 años, con aterosclerosis diagnosticada.

A la exploración física se observan hematomas en las extremidades, sin afectación de la movilidad o la fuerza. En la zona lumbar, presenta alta sensibilidad al tacto, al movimiento o cambio de postura, que causa incomodidad en sus actividades, sin aparente alteración de la morfología. Para descartar fracturas se le realizó una radiografía donde se encontró signos levemente degenerativos de la columna lumbar en L4 y L5, y una aparente calcificación anterior a la columna. Por lo cual para el diagnóstico confirmatorio se solicitó una ecografía de columna vertebral, que reveló un aneurisma fusiforme, con una medida de 58 mm. De dilatación y un diámetro de 15 cm. afectando a la aorta abdominal con una placa en la túnica media en la porción infrarrenal. Dadas las medidas el tratamiento es una intervención quirúrgica que se realizó una vez con las interpretaciones y el diagnóstico.

Caso clínico- AAA

Paciente masculino de 65 años de edad se presenta a consulta refiriendo dolor de espalda, en la zona lumbar, en evolución después de haber sufrido una caída de una altura baja hace 5 días. Refiere padre finado con antecedentes de hipertensión y madre finada con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2. Antecedentes personales de importancia, el paciente se encuentra en obesidad, refiere haber trabajado como taxista desde joven, ex fumador hace 3 años (de 10 cigarrillos al día) y bebedor social, tuvo una operación de apendicitis a los 35 años, con aterosclerosis diagnosticada.

A la exploración física se observan hematomas en las extremidades, sin afectación de la movilidad o la fuerza. En la zona lumbar, presenta alta sensibilidad al tacto, al movimiento o cambio de postura, que causa incomodidad en sus actividades, sin aparente alteración de la morfología. Para descartar fracturas se le realizó una radiografía donde se encontró signos levemente degenerativos de la columna lumbar en L4 y L5, y una aparente calcificación anterior a la columna. Por lo cual para el diagnóstico confirmatorio se solicitó una ecografía de columna vertebral, que reveló un aneurisma fusiforme, con una medida de 58 mm. De dilatación y un diámetro de 15 cm. afectando a la aorta abdominal con una placa en la túnica media en la porción infrarenal. Dadas las medidas el tratamiento es una intervención quirúrgica que se realizó una vez con las interpretaciones y el diagnóstico.

Factores Importantes

- Sexo
 - Edad
 - Antecedentes de hábitos de fumar
 - Aterosclerosis: El engrosamiento de la placa de aterosclerosis hace que disminuya el paso de oxígeno y causa una isquemia en la capa media, esto debilita las paredes y hace que haya probabilidad de que se forme un aneurisma.
-
- El diagnóstico de un aneurisma en la mayoría de los casos es por un hallazgo en la clínica de otros padecimientos, por tal motivo, inicialmente se solicitó una radiografía, ya que el motivo de consulta era a causa de un golpe, una vez con la probabilidad del diagnóstico se solicita una ecografía, en la cual ya se puede confirmar la presencia de un aneurisma y sus especificaciones en caso de.
-
- La medida es de 58 mm. que es importante para considerar cuál es el tratamiento para el seguimiento, ya que un aneurisma de >55 mm. es de tratamiento quirúrgico.