

CASO CLINICO ANEURIMSA AORTA ABDOMINAL

- Regina Hernández
Abarca
- Rosario Lara Vega



ANEURIMSA AORTA ABDOMINAL

Paciente masculino de 70 años de edad, quien ingresa al servicio de urgencia el día 21-11-22, a las 3:45pm, por un fuerte dolor en espalda baja hipogástrico, refiere inicio de dolor hace 4 días sin mejorar con medicamentos, refiere sentir sensación de confort al posicionarse en posición de flexión.

En la exploración física dirigida a región abdominal, se palpa masa abdominal pulsátil en región mesogastrica con ligera irradiación a espalda baja, presenta ligero dolor respiratorio.

TA: 90/60 mmHg, FC: 130lpm, FR: 25rpm, TEMP: 37.3 c°, SAO2: 90%. GLC: 100 mg /dL

Como antecedentes heredo familiares. Presenta en línea paterna (Diabetes, HAS), en la línea materna (Diabetes, HAS, Dislipidemia), en antecedentes patológicos refiere el paciente que tuvo una cirugía (De hernia bilateral hace dos años). Trabajó en construcciones, actualmente está jubilado y vive con su mujer en un entorno rural.



DIAGNOSTICO PRESUNTIVO (SOSPECHA)

✓ **Aneurisma Aortico Abdominal**

El dolor abdominal o de espalda o presencia de masa abdominal pulsátil palpable, pueden ser datos de expansión.

Muchos AAA permanecen silentes hasta su ruptura, aunque algunos son descubiertos durante el curso de la evaluación de dolor abdominal crónico o agudo. El aneurisma que produce síntomas tiene mayor probabilidad de ruptura. El dolor abdominal o de espalda y la sensibilidad a la palpación son datos de expansión reciente. Se puede manifestar con trombosis o embolismos.

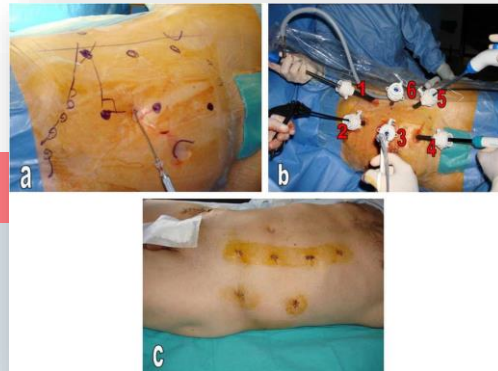


EXAMENES COMPLEMENTARIOS

- Biometría hemática completa**
- Tiempos de coagulación**
- Química sanguínea**
- Depuración de creatinina en orina de 24 horas**
- Perfil de lípidos**
- Grupo y Rh**
- Electrolitos séricos (Na, K, Cl)**
- Radiografía de abdomen, ultrasonido**
- Electrocardiograma**
- Tomografía**

DIAGNOSTICO CONFIRMATORIO

Se confirma Aneurisma de aorta abdominal, con el paciente 70 años de edad , se inicio con el tratamiento puede ser quirúrgico convencional, mediante el uso de la circulación extracorpórea, y también endovascular a través de endoprótesis especiales hechas a medida.



JUSTIFICACION

El aneurisma de aorta abdominal (AAA) es una patología vascular habitualmente asintomática, se produce una dilatación progresiva de la pared vascular que puede llevar a su rotura, un fenómeno mortal en más de un 80% de los casos. El tratamiento de los pacientes con aneurismas asintomáticos se limita al seguimiento periódico con pruebas de imagen, el control de los factores de riesgo cardiovascular y un tratamiento con terapia antiagregante y estatinas, si bien actualmente no existe ningún tratamiento farmacológico efectivo capaz de limitar su progresión o evitar su rotura. En la actualidad el diámetro aórtico es el único marcador de riesgo de rotura y determina la necesidad de reparación quirúrgica cuando alcanza valores superiores a 5,5 cm. Además la pared arterial presenta un importante infiltrado inflamatorio consistente en linfocitos T y B y macrófago. Otra forma de presentación es con cuadros de embolismo distal de extremidades inferiores. Cuando existe expansión, inminencia de ruptura empeora el dolor, es intenso y se localiza en la parte baja de la espalda y abdomen con irradiación a la región inguinal, nalgas y piernas.

