

ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL

78 años, sexo masculino, jubilado.

MC: Dolor lumbar, sudoración

EA: Comienza hace 4 horas con dolor gravativo, de moderado a intenso, en fosa lumbar izquierda, que no calmó con analgésicos comunes, acompañado de sudoración fría y mareos. Sus familiares lo notan pálido y es traído a consulta. No fiebre. Tránsito digestivo y urinario s/p.

AEA: Relata en el último mes episodios de dolor en fosa lumbar izquierda. Consultó una vez en emergencia donde se planteó dolor de origen raquídeo, indicándose AINE que tomó sin mejoría. No se le realizaron estudios ni examen físico abdominal.

AP: Hipertenso controlado con medicación. Ex fumador intenso hasta hace cinco años, desde los 18 años.

AF: Padre fallecido súbitamente luego de intenso dolor abdominal. Hermano operado en el exterior de urgencia por enfermedad de la aorta.

Ex. Físico: Lúcido, dolorido, leve palidez de PyM, piel seca. Ritmo regular de 100 cpm. PA 150/100, relleno venoso conservado. Delgado, hábito longilíneo. Ex. abdominal: abdomen excavado. Se observa a nivel centroabdominal, tumefacción que late, groseramente ovalada, de aproximadamente 6 cm en sentido transversal por 8 cm en sentido cefalocaudal, que no se moviliza a la palpación la cual despierta dolor y evidencia expansión lateral. Es posible insinuar la mano por debajo del reborde costal izquierdo. FFL: Dolor a la palpación de fosa lumbar izquierda.

MMII: Pulsos femorales, poplíteos y distales presentes. Arterias femorales algo induradas.

Preguntas:

- 1) Realice el diagnóstico positivo y topográfico de la lesión. Fundamente
- 2) ¿En qué etapa evolutiva actual se encuentra la enfermedad?
- 3) ¿Qué elementos de la etiopatogenia de la enfermedad se encuentran presentes en éste paciente?
- 4) ¿Qué comentarios le merece la consulta realizada anteriormente?
- 5) Mencione el manejo terapéutico de éste paciente, en particular oportunidad y opciones terapéuticas.