

RADIOLOGÍA SIMPLE EN UN ANEURISMA AÓRTICO ABDOMINAL

Dr. Emilio Carlos López Soler / Dr. Alfredo Morte Pérez / Dra. Laura Ortíz Domínguez*

Médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias. Hospital Obispo Polanco. Teruel

* Médico residente de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Teruel

CASO CLÍNICO

Mujer de 80 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial en tratamiento con enalapril 10 mg cada 24 horas. Acude a nuestro servicio por dolor abdominal brusco e intenso localizado en hipocondrio izquierdo y vacío del mismo lado. En la exploración destaca dolor y defensa muscular generalizada a la palpación con signos de irritación peritoneal. Sistemático de sangre y orina sin hallazgos relevantes. En la radiografía simple de abdomen se observa aumento de densidad proyectado sobre columna lumbar altamente sospechoso de dilatación aneurismática en correlación con la clínica (figura 1). En TAC abdominal realizado posteriormente se confirma aneurisma aórtico abdominal infrarrenal de 8x8.1x14 cm presentando trombo

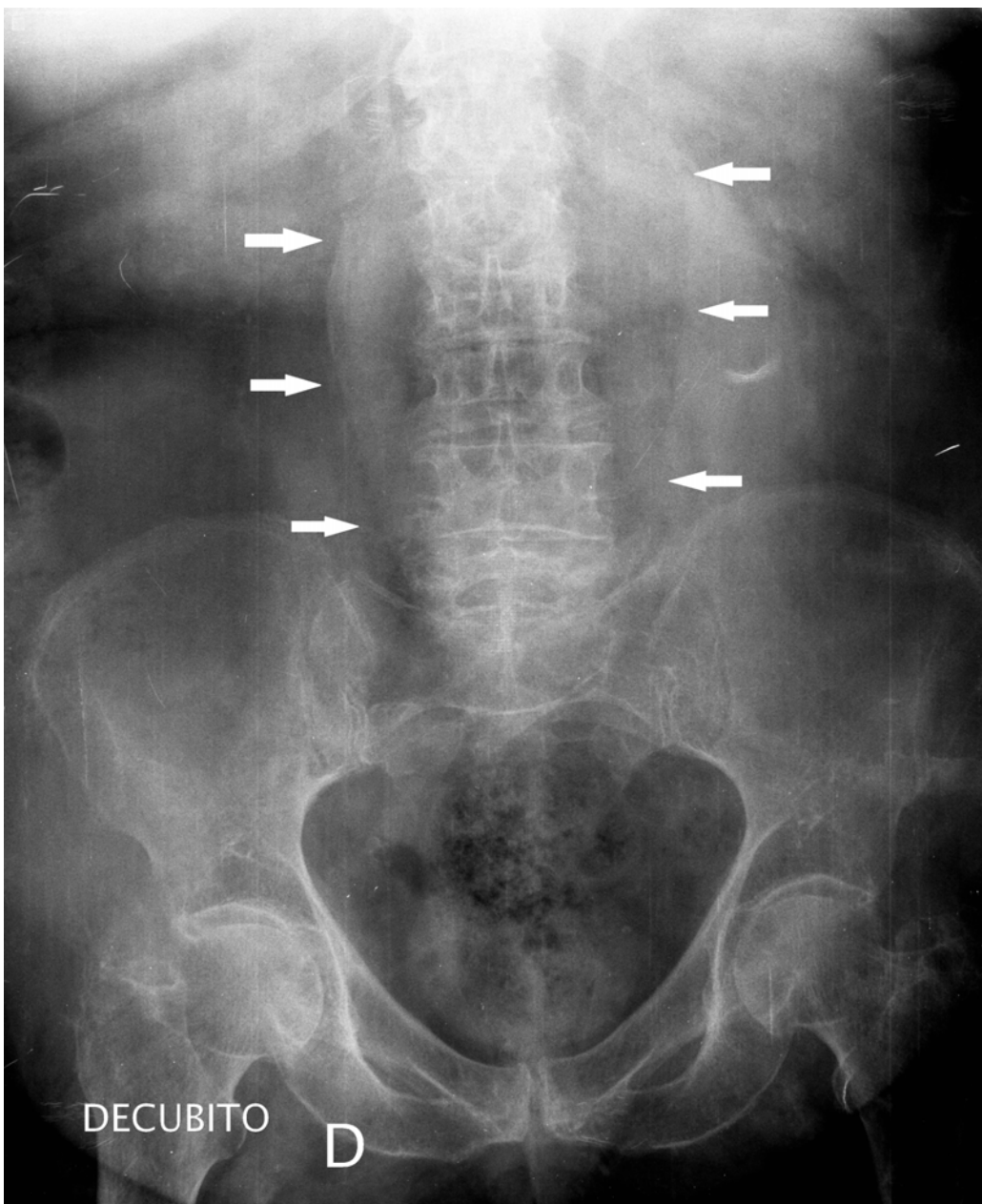


Figura 1: Radiografía simple de abdomen donde se observa delimitada por las flechas la dilatación de la aorta abdominal.

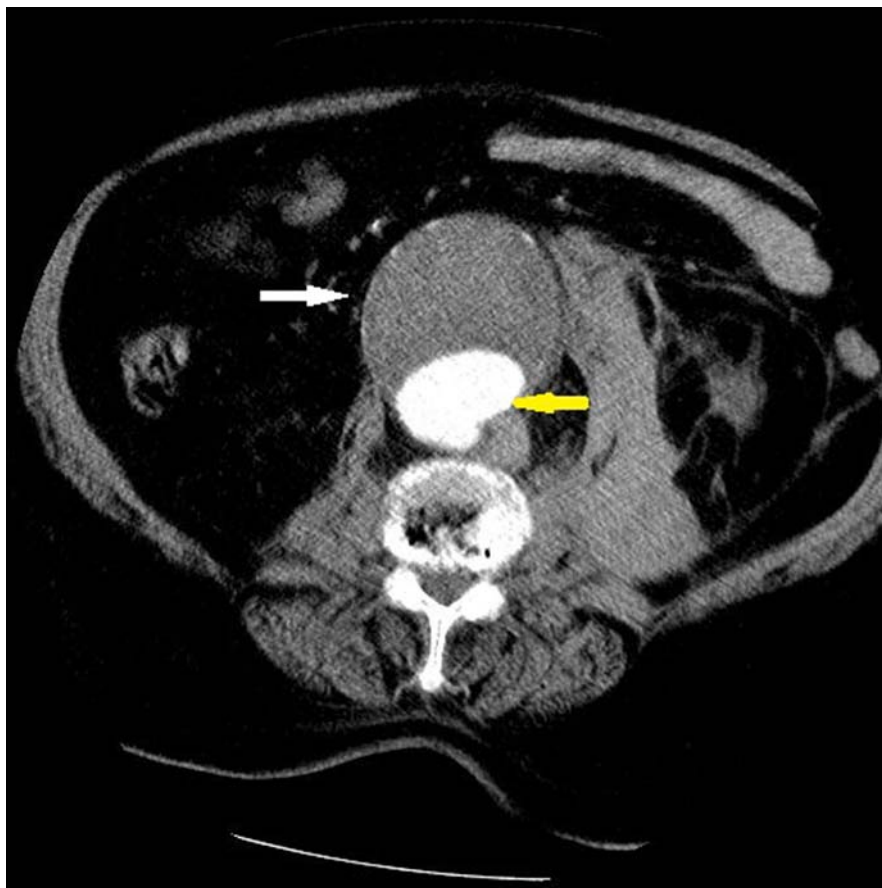


Figura 2: TAC abdominal donde se observa el aneurisma de aorta con el trombo mural (flecha blanca) y la luz verdadera (flecha amarilla).

mural anterior de hasta 6 cm de espesor, que deja una luz verdadera de unos 2 cm, asociando líquido libre retroperitoneal que sugiere rotura del mismo (figura 2). La paciente fue trasladada al Servicio de Cirugía Vascular de nuestro hospital de referencia

siendo intervenida con la colocación de una endoprótesis con evolución favorable.

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Aneurisma aórtico abdominal roto.