

IMAGEN EN MEDICINA

Cuando en lumbago te salva la vida

When lumbago saves your life

Marta Garcia-Lorenzo¹, Lucia Sierra-Santos², Laura Teso-Chamorro³

¹Residente de medicina de familia y comunitaria en el Hospital Universitario de La paz

²Facultativo Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en Centro de Salud de El Boalo

³Facultativo Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en Centro de Salud de Manzanares El Real

Paciente varón de 58 años exfumador e hipertenso, acude a la consulta de atención primaria por presentar lumbociatalgia de un mes de evolución. El dolor lumbar es mecánico, con irradiación al miembro inferior derecho hasta rodilla y sensación de hipoestesia en el muslo ipsilateral. Acusa control subóptimo del dolor con analgesia de segundo escalón de la OMS. A la exploración de columna lumbar: no se evidencian apofisalgias, pero si el dolor muscular paravertebral derecho. La prueba de Lasegue y Bragard fueron negativos. Fuerza y sensibilidad conservada y simétrica. Se solicita radiografía simple, objetivándose una disminución del espacio vertebral a nivel de L5-S1 (Figura 1). A propósito de este hallazgo, se solicita una resonancia magnética donde se objetiva de manera incidental un aneurisma aórtico abdominal de 10x10 cm (Figura 2).



Citar como: Garcia-Lorenzo M, Sierra-Santos L, Teso-Chamorro L. Cuando en lumbago te salva la vida. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 2022; 6(3): 177-178.
<https://doi.org/10.35839/repis.6.3.1367>

Correspondencia a: Marta Lorenzo,
Correo:
martagarcialorenzo1@gmail.com

Orcid: Lorenzo M.:
<https://orcid.org/0000-0003-3093-7040>
Sierra L.:
<https://orcid.org/0000-0003-4272-2952>
Teso L.:
<https://orcid.org/0000-0003-4972-0271>

Conflicto de interés: Declaramos no tener conflicto de interés.

Financiamiento: El estudio fue de carácter autofinanciado.

Editor: Jarvis Raraz, UNHEVAL

Recibido: 23 de febrero de 2022

Aprobado: 10 de abril de 2022

En línea: 30 de abril de 2022

Copyright: 2616-6097/©2022. Revista Peruana de Investigación en Salud. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC-BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0>). Permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.

Figura 1. Radiografía simple dorso-lumbar en la que objetiva una discopatía lumbar con artrosis facetaria L4-S1 y estenosis foraminal derecha L5-S1

Figura 2. Resonancia magnética donde se visualiza aneurisma aórtico abdominal de 10x10 cm.

El paciente acudió al servicio de urgencias donde se realizó un TAC abdominal (Figura 3), confirmando el hallazgo y sometiéndose posteriormente a una intervención urgente con resección de aneurisma aórtico con by-pass-aorto-bifemoral con prótesis de Dacron y endoaneurisma de ambos ejes iliacos⁽¹⁾. Con referencia a la lumbociatalgia del paciente, se objetivó una discopatía

lumbar con artrosis facetaria L4-S1 y estenosis foraminal derecha L5-S1.

La mortalidad del aneurisma aórtico abdominal ha disminuido considerablemente en los últimos 20 años debido a diversos factores⁽²⁾. La mayoría de las aneurismas abdominales no producen ningún síntoma^(3,4), no siendo infrecuente su hallazgo incidental como resultado de un cribado, en una exploración física rutinaria o en estudios de imagen obtenidos para evaluar una enfermedad no relacionada, como en nuestro caso. Por lo que los hallazgos causales, pueden salvarte la vida.

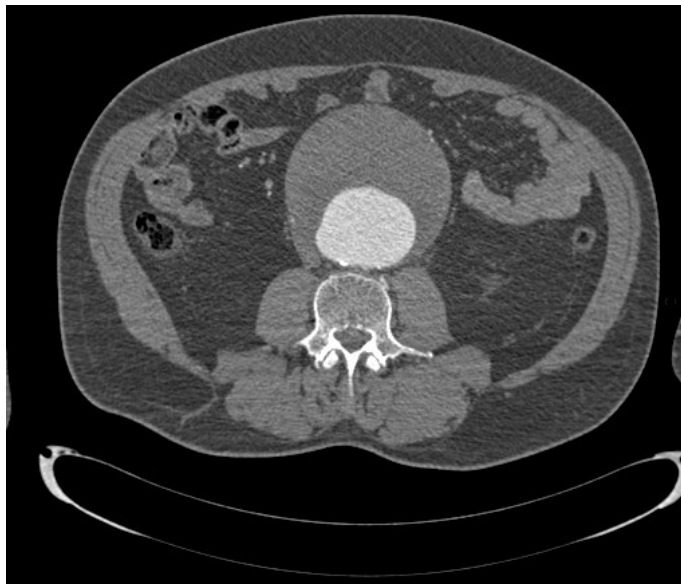


Figura 3. TAC abdominal donde se visualiza aneurisma aórtico abdominal de 10x10 cm.

Contribución de los autores

Todos los autores participaron en todo el proceso de la investigación.

Criterios éticos

El paciente firmo un consentimiento informado.

Referencias bibliográficas

1. Beck AW, Sedrakyan A, Mao J, et al. Variations in Abdominal Aortic Aneurysm Care: A Report From the International Consortium of Vascular Registries. *Circulation* 2016; 134:1948. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.116.024870.
2. Stather PW, Sidloff DA, Rhema IA, et al. A review of current reporting of abdominal aortic aneurysm mortality and prevalence in the literature. *Eur J Vasc Endovasc Surg* 2014; 47:240. doi: 10.1016/j.ejvs.2013.11.007
3. Dalman RL. The 2019 update of the European abdominal aortic aneurysm guidelines. *J Vasc Surg* 2019; 69:633. doi: 10.1016/j.jvs.2018.12.008.
4. Gandhi R, Bell M, Bailey M, Tsoumpas C. Prospect of positron emission tomography for abdominal aortic aneurysm risk stratification. *J Nucl Cardiol*. 2021;28(5):2272-2282. doi: 10.1007/s12350-021-02616-8.