

Lumbalgia como causa principal de aneurisma roto de aorta abdominal. La importancia del diagnóstico diferencial del traumatólogo.

INTRODUCCIÓN

La lumbalgia es uno de los síntomas mas frecuentemente atendidos en traumatología, y aunque la mayoría de las causas de dolor lumbar se originan en la columna es de vital importancia realizar un correcto diagnóstico.

El aneurisma aórtico abdominal es una peligrosa afectación con una prevalencia del 2–5% de la población y mortalidad en caso de rotura hasta el 80%.

La mayoría de los casos se acompaña de lumbalgia.

COMPLEJO
HOSPITALARIO
DE NAVARRA
(NAVARRA)

• LEYRE AZCONA
SALVATIERRA
• ISABEL AYECHU
DÍAZ
• MAITANE
FERNÁNDEZ PÉREZ
• AMAIA ARBIZU
ARAIZ
• IRENE ROMERO
REDONDO

OBJETIVOS

Concienciar de la importancia de un examen detallado y un correcto diagnóstico diferencial ante pacientes con dolor lumbar.

MATERIAL Y METODOS.

Presentamos dos pacientes valorados en traumatología por dolor lumbar en el que diagnóstico fue aneurisma de aorta abdominal roto.

Varón de 78 años, exfumador. Derivado a consulta de traumatología por escoliosis degenerativa. A su llegada refiere aumento del dolor lumbar habitual de 9 horas de evolución. El dolor no irradia a extremidades.



A la exploración imposibilidad para la deambulaci3n y palidez. Hipotensi3n (90/50mmHg)

Se traslada de manera urgente al servicio d urgencias donde se objetivo ca3da del hematocrito

Tras la realizaci3n de angioTAC

Diagn3stico de aneurisma a3rtico con disecci3n bajo arteria renales.

Es intervenido de urgencia mediante pr3tesis aortoiliaca abierta.



Var3n, 65 a3os, con antecedentes de HTA. Valorado en dos ocasiones, d3as previos, en el servicio de urgencias por lumbociática izquierda.

Acude nuevamente por p3rdida de fuerza en EI por lo que se consulta con el servicio de urgencias de traumatolog3a.

A la exploraci3n presenta dolor lumbar con **irradiaci3n a ingle y extremidad inferior izquierda**, Lassegue negativo, p3rdida de fuerza en psoas y cuádriceps izq. Refiriendo impotencia funcional por dolor.



Se realiza TAC Lumbar

El paciente comienza con hipotensi3n y empeoramiento del estado general de manera progresiva.

Se objetiva aorta abdominal infrarrenal con signos de sangrado activo.

Es intervenido de urgencia mediante endopr3tesis aortoiliaca



RESULTADOS

Ambos pacientes presentaron una evoluci3n favorable a la intervenci3n. El paciente de 78 a3os, falleci3 a las dos semanas postoperatorias en UCI. El paciente de 65 a3os presenta una buena evoluci3n al a3o tras un largo periodo de rehabilitaci3n.

CONCLUSIONES

- Consideramos que el dolor lumbar constituye un desaf3o diagn3stico puesto que existen otras patolog3as que provocan dichos s3ntomas.
- Ante signos de alarma hay que considerar el aneurisma de aorta y realizar un diagnostico urgente dado el riesgo vital.

BIBLIOGRAFIA

- Chronic low back pain and abdominal aortic aneurysm Zuñoga-Semergen 2013; 39(7): e47-e49
- Chronic contained rupture of abdominal aortic aneurysm presenting with longstanding back pain. Scott Med J 2005; 50(3): 122-123
- Acute rupture of an aortic aneurysm mimicking the discus hernia syndrome. A case report.. Tsoulakis, I; Korovessis, P; Spastris, P; Kakkos, S; Androulakis, J;
- Ruptured abdominal aortic aneurysm misdiagnosed as lumbar intervertebral disc protrusion in one case. Zhongguo Gu Shang 2010; 23(6): 461-462
- Ruptured abdominal aortic aneurysm: a surgical emergency with many clinical presentations.. Postgrad Med J 2009; 85(1003): 268-273
- Abdominal aneurysm: An uncommon cause of low back pain.. Reumatol Clin 2018; 14(5): 307-308

