



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1767 - DEL DOLOR MECÁNICO AL ABDOMEN AGUDO

M. Tejero Mas^a, A. Palmerín Donoso^b y F. Buitrago Ramírez^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Centro de Salud La Paz. Badajoz.

^bMédico Residente. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 57 años, adscrito al centro de salud desde hace unos 30 años, auxiliar administrativo, casado, sin hijos y sin antecedentes de interés salvo ser fumador diario de 3-4 cigarros de hachís y presentar una historia familiar de muerte por aneurisma de aorta abdominal en su padre y un tío paterno. Acudió una tarde al Servicio de Atención Continuada por dolor lumbar de características mecánicas, sin previo traumatismo o sobreesfuerzo, siendo diagnosticado de lumbalgia aguda y prescribiéndosele tratamiento oral con dexketoprofeno y metamizol. El paciente no mejoró y tres días más tarde su mujer llamó solicitando visita domiciliaria al médico de cabecera por continuar con un dolor continuo, sin modificación con los cambios posturales y con un empeoramiento de su estado general, siendo derivado al Servicio de Urgencias Hospitalaria.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen doloroso a la palpación con defensa y Blumberg positivo. Resto de la exploración normal (no se auscultó soplo abdominal). Constantes vitales preservadas, con electrocardiograma normal. Se le realizó una angiotomografía, apreciándose rotura del aneurisma abdominal.

Juicio clínico: Rotura de aneurisma abdominal.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad inflamatoria intestinal, gastroenteritis aguda, peritonitis, cólico renoureteral, isquemia mesentérica, patología oclusiva intestinal, cetoacidosis diabética, vasculitis, hipercalcemia, privación por opiáceos, porfiria.

Comentario final: El paciente acude muy esporádicamente al centro de salud, a diferencia de su único hermano, menor que él, y con diagnóstico de diabetes tipo 2. Puesto que ambos tienen el mismo médico de cabecera, que también lo era de su padre, se le había propuesto directamente, y también a través del hermano, la realización de una ecografía abdominal programada en el centro de salud para el cribado de aneurisma abdominal. Pero el paciente siempre rechazó su realización. Aunque la US Preventive Services Task Force solo recomienda la realización de ecografía de cribado de aneurisma de aorta abdominal en los varones fumadores de entre 65 y 75 años, la disponibilidad de ecógrafos en muchos centros de salud representa una oportunidad para ofertar esta herramienta inocua a un abanico amplio de pacientes.

Bibliografía

1. US Preventive Services Task Force. Recommendations.

Palabras clave: *Aneurisma. Aorta abdominal. Ecografía.*