

Talleres Integrados III

Diagnóstico a primera vista
M^a Sol Bagnaschino Pose

Caso clínico 2

- **Motivo de ingreso**

- Varón. 68 años. Dolor intenso en hemiabdomen izquierdo.

- **Enfermedad actual**

- Varón de 68 años de edad, que acude a su centro de salud debido al dolor abdominal intenso súbito. Allí presenta síncope con pérdida de conocimiento y relajación de esfínteres. Se estabiliza.
- Se pauta Dolantina y Ketorolaco. Continúa refiriendo dolor.
- Es trasladado al Hospital por SAMU.

- **Antecedentes personales**

No RAM. No DM.

HTA. DLP. Fumador activo 50 años/paquete.

No antecedentes quirúrgicos de interés.

TEP en 2000.

TVP en EEII y ESD en 2002 y 2003.

Obesidad.

- **En Urgencias**

- TA: 90/40 mmHg.
- FC: 125 lpm. FR: 25 rpm.
- T^a: 36,7 °C
- Sat. O₂: 96% (pulsi).
- Peso: 131 kg; Talla: 178 cm → IMC: 41,33 kg/m².
- CyO. Agitado.
- MEG.

- **Exámenes complementarios: coagulación**

- Tiempo de Protombina 26.6 s *[10-14]*
- Índice de Quick 30.4% *[70-130]*
- INR 2.30 *[0.85-1.15]*

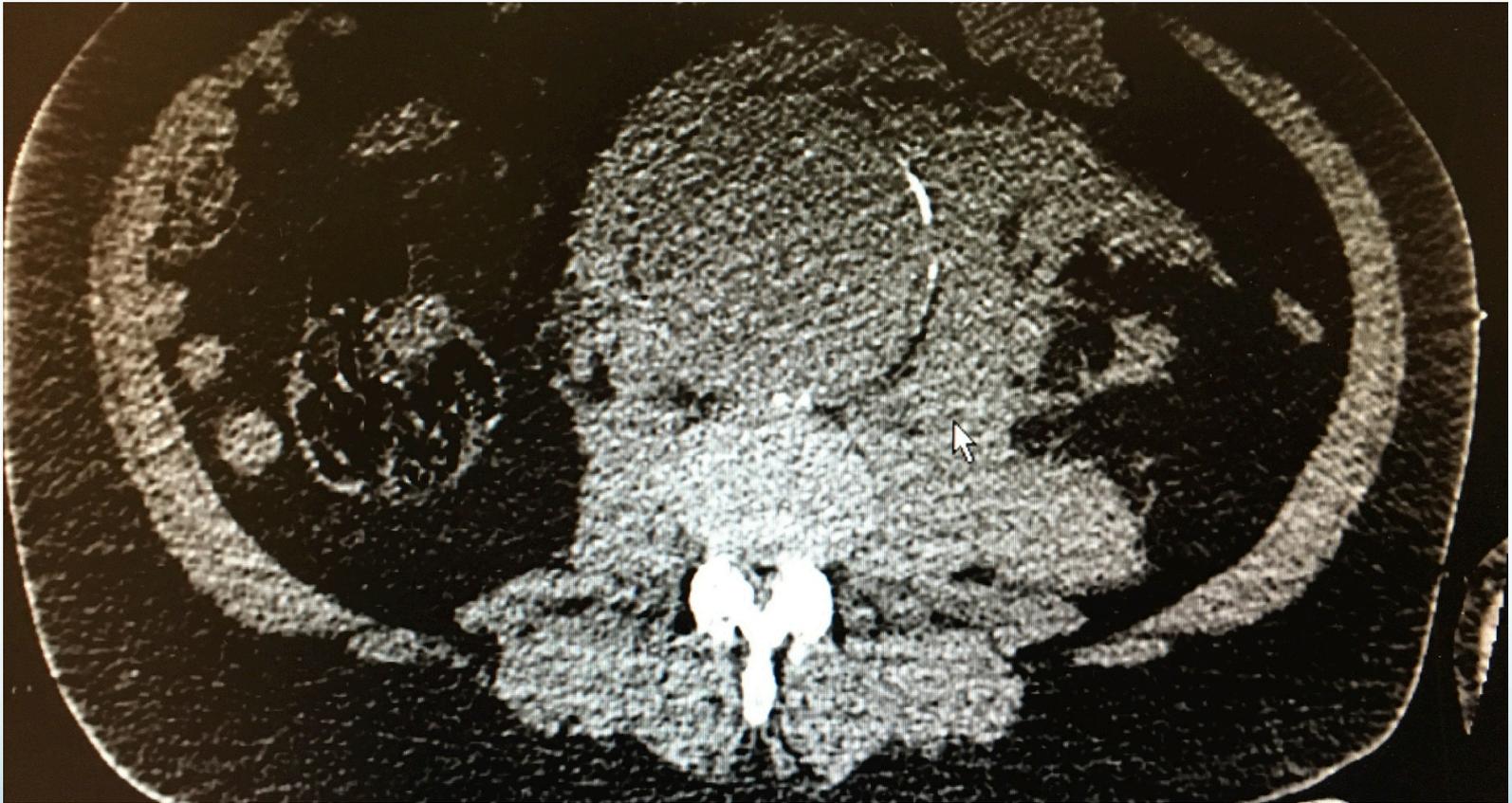
- **Exámenes complementarios: hematimetría (serie roja)**

- Hematíes 4.3×10^6 *[3.8-5.8]*
- Hemoglobina 10.8 *[12.0-17.4]*
- Hematocrito 33.4% *[37-49]*

- Prueba de imagen: TC abdominal



- Prueba de imagen: TC abdominal



Diagnóstico

- Rotura aguda de aneurisma de aorta abdominal infrarrenal con abundante cantidad de líquido libre retroperitoneal de predominio izquierdo hiperdenso en marco de un hematoma retroperitoneal agudo.
- Fue tratado por cirugía vascular mediante la implantación de endoprótesis aortica uni-iliaca + bypass femoro-femoral.

Resolución

- Prueba de imagen:

TC de control

*Se observa la endoprótesis
excluyendo el aneurisma.*

