

Coordenador: Fausto Miranda Jr.

Dor toracolombar e aneurisma da aorta abdominal infra-renal

Lumbar pain and infrarenal abdominal aortic aneurysm

Telmo P. Bonamigo¹, Nilon Erling Jr.², Marcela Salles³

Parte I – Caso clínico

Paciente do sexo feminino, 77 anos, tabagista, foi atendida em serviço de urgência com quadro de dor toracolombar, de súbito início e forte intensidade, localizada na altura de T11-T12. Foi submetida a radiografia de coluna lombar e medicada com analgésicos e antiinflamatório não-esteróide (AINE). Com o alívio dos sintomas, a paciente não aguardou o resultado dos exames. Permaneceu em seu domicílio com dor de moderada intensidade e uso contínuo de AINE.

Após 4 dias, apresentou novo quadro de dor intensa na mesma localização, retornando para o serviço de urgência. Foram realizadas uma ecografia abdominal total e uma radiografia simples de abdômen (Figura 1), que evidenciaram aneurisma da aorta abdominal (AAA) de 6 cm de diâmetro, com paredes calcificadas. A revisão da radiografia de coluna, feita no primeiro atendimento, já mostrava o contorno calcificado da parede do aneurisma. A paciente foi submetida à tomografia computadoriza-

da (TC) do abdômen e pelve, a qual evidenciou aorta abdominal dilatada desde a transição toracoabdominal (Figura 2) com aneurisma da aorta infra-renal de 6,5 cm no maior diâmetro (Figura 3), com extensão para íliaca direita, sem sinais de ruptura. Os exames laboratoriais mostravam hemoglobina de 13,6 g/dl, creatinina de 0,7 mg/dl e velocidade de hemossedimentação de 60 mm (primeira hora).



Figura 1 - Radiografia de abdome evidenciando contorno calcificado do aneurisma da aorta abdominal (seta).

1. Professor adjunto de Cirurgia Vascular, Fundação Faculdade Federal de Ciências Médicas de Porto Alegre (FFFCMPA). Chefe do Serviço de Cirurgia Vascular, Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, RS.
2. Residente de Cirurgia Vascular, FFFCMPA, Porto Alegre, RS.
3. Cirurgiã cardiovascular, Serviço de Cirurgia Cardíaca, Hospital São Francisco, Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, RS.

Artigo submetido em 05.11.04, aceito em 19.11.04.

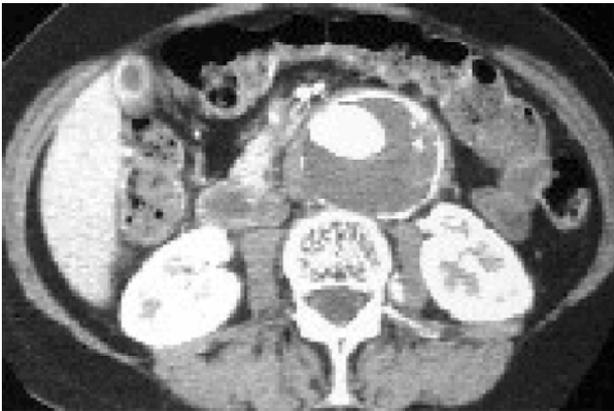


Figura 3 - Tomografia de abdome mostrando aneurisma da aorta abdominal infra-renal.

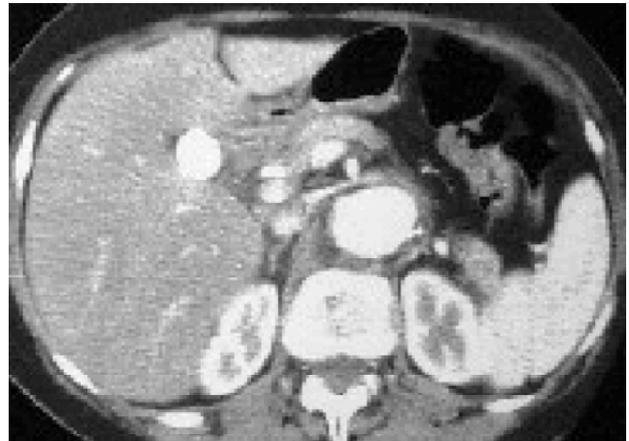


Figura 2 - Tomografia de abdome ao nível da veia renal esquerda mostrando aorta pouco dilatada.

Nesse momento, foi solicitada avaliação de cirurgia vascular.

O que pensar?

- Qual seria a causa da dor localizada na região toracolombar dessa paciente?
- Seria o AAA infra-renal demonstrado pela TC a causa da dor?
- A localização da dor estava de acordo com a posição do AAA?
- Além do AAA, que pode ser “inocente” do ponto de vista sintomático, qual seria a causa da dor?

- Seria uma dissecação aguda da aorta que não progrediu além da transição toracoabdominal?
- Poderia ser uma ruptura contida de uma porção dilatada da aorta torácica, já que havia dilatação da aorta na transição toracoabdominal?

Correspondência:

Nilon Erling Jr.

Rua João Teles, 280/603

CEP 90035-120 – Porto Alegre, RS

Tel.: (51) 3311.4381/9116.9019

E-mail: nilon.voy@terra.com.br

Veja a continuação desta seção com a resposta do desafio terapêutico na página 407.