



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

283/16 - ¿YA NO NECESITO MÁS PASTILLAS?

S. Medellín Pérez^a, L. Nieto Perea^b, I. Miranda Núñez^c, P. Vivancos Ureña^d, A. González Cárdenas^a y M. Sánchez Sánchez^e

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. ^bMédico Residente de 4^o año. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. ^cMédico Residente de 4^o año. Centro de Salud Águilas Sur. Murcia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Puerto Lumbreras. Murcia. ^eMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 47 años con antecedentes de obesidad, HTA esencial de 10 años de evolución y glucemia basal alterada de reciente diagnóstico, que acude a la consulta de AP por mareo no rotatorio, de perfil ortostático, sin predominio de horario, de 3-4 semanas de evolución, de inicio insidioso y curso progresivo, sin otra sintomatología acompañante. Desde enero-febrero 2016 ha hecho cambios en el estilo de vida, cambiando la dieta y la actividad física con pérdida ponderal de 18 kg (peso inicial 110 kg, IMC: 39,2 kg/m²). Tratamiento previo: olmesartan/amlodipino 40/10 mg c/24h.

Exploración y pruebas complementarias: Agosto 2016: TA: 96/72 mmHg. FC: 88 lpm. Talla: 1,68 m. Peso actual: 92 kg. IMC: 32,2 Kg/m². Glucemia capilar: 108 mg/dl. Neurológico: anodino. AC. Rítmico sin soplos. AP: murmullo vesicular conservado, no ruidos patológicos. Abdomen: ruidos peristálticos normales, no doloroso a la palpación, no soplo abdominal, no megalias, no signos de irritación peritoneal. No edemas de miembros inferiores. Se decide iniciar AMPA encontrándose una TA media de: 96/72 mmHg; y solicita analítica, destacando: Gluc: 98 mg/dl, Cr: 0,8 mg/dl, Col: 189 mg/dl, TG: 122 mg/dl, Hb: 13,2 mg/dl, HTC: 45%. Fórmula leucocitaria normal. Evolución: ante los hallazgos se decide retirar tratamiento farmacológico de forma gradual y tras un mes realizar nuevo AMPA (tensiómetro digital Omrom M2 classic) encontrándose TA media de: 128/85 mmHg. El paciente ha mantenido dieta saludable y ejercicio físico en la última visita (noviembre 2016). Peso: 88 kg, IMC: 31,18 Kg/m².

Juicio clínico: Hipotensión secundaria a antihipertensivos.

Diagnóstico diferencial: Vértigo periférico, mareo psicogénico, hipoglucemia.

Comentario final: Muchas veces durante el tratamiento de la HTA, aunque se realicen recomendaciones de mejoras en el estilo de vida, estas no se llevan a cabo por diversas causas, sin embargo no debemos olvidar la importancia de los mismos en el tratamiento adecuado de la tensión arterial, los cambios en el estilo de vida con una adecuada adherencia a los mismos son igual de eficaces que el tratamiento con un solo fármaco, y en pacientes con más de un fármaco logran la disminución de los requerimientos farmacológicos (y en este caso el completo control sin necesidad

de ningún fármaco). Por otra parte en este caso podemos observar la utilidad y la facilidad de aplicación del AMPA en AP, esta técnica medida de la TA no solo resulta fiable, sino que además nos aporta la información necesaria para tomar decisiones sobre modificaciones en el tratamiento del paciente, y la monitorización para verificar la efectividad de las decisiones tomadas.

Bibliografía

1. Guía de práctica clínica de la ESH/ESC 2013 para el manejo de la hipertensión arterial. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66(10):880.
2. Hinderliter AL, Sherwood A, Craighead LW, et al. Blumenthal; The Long-Term Effects of Lifestyle Change on Blood Pressure: One-Year Follow-Up of the ENCORE Study. *American Journal of Hypertension.* 2014;27(5):734-41.
3. Edwards KM, Wilson KL, Sadjia J, et al. Effects on blood pressure and autonomic nervous system function of a 12-week exercise or exercise plus DASH-diet intervention in individuals with elevated blood pressure; *Acta Physiol.* 2011;203:343-50.
4. Uhlig K, Patel K, Ip S, Kitsios GD, Balk EM. Self-measured blood pressure monitoring in the management of hypertension: a systematic review and meta-analysis. *Ann Intern Med.* 2013;159(3):185-94.
5. Verberk WJ, Kroon AA, Kessels AG, de Leeuw PW. Home blood pressure measurement: a systematic review. *Journal of the American College of Cardiology.* 2005;46(5).