



P-042 - DOCTOR, DOCTOR, ¿TAN IMPORTANTE ES CONTROLAR MI TENSION ARTERIAL?

M.I. Montoro Caba^a, A. Bares García y L. Muñoz Abad^c

^aCS Occidente-Azahara. ^bCS Aeropuerto. ^cCS La Paz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 56 años con antecedentes de hipertensión arterial en tratamiento con losartán 100 mg y doxazosina 4 mg, hipercolesterolemia en tratamiento con rosuvastatina 20 mg y fumador. Acude a consulta por malestar general y náuseas. Tras toma de tensión arterial presenta sistólica de 220 mmHg que se trata con captopril sublingual. Comienza de forma brusca con cuadro de confusión y alteración del comportamiento que dura unos minutos y alteración de la marcha con lateropulsión. Se deriva a urgencias para descartar patología neurológica.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial 200/105. Regular estado general. Consciente, cuadro confusional de minutos de duración. Afebril. Auscultación cardiorrespiratoria normal. Exploración neurológica: alterna somnolencia con cuadro confusional. Alteración de la marcha con lateropulsión hacia la derecha. Resto de exploración neurológica normal. Hemograma normal. Bioquímica con AST 69, ALT 93, GGT 291, creatinina 1,8, urea 35 y PCR normal. Radiografía de tórax normal. TAC craneal: hematoma talámico abierto a sistema ventricular.

Juicio clínico: Hematoma talámico abierto a sistema ventricular secundario a hipertensión arterial.

Diagnóstico diferencial: Tumores cerebrales y crisis comiciales secundarias a infartos hipertensivos.

Comentario final: Importancia de tener seguimiento y buen control de factores de riesgo cardiovascular de los pacientes y revisar si realizan de forma apropiada el tratamiento. Educar al paciente en el control de la TA haciéndoles ver que es una enfermedad silente pero que puede llegar a ser muy grave y tiene una alta morbilidad. Destacar la importancia de la acción conjunta con enfermería para el buen seguimiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rev Neurol. 2000;31:192-8.