



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3719 - FACTORES DESENCADENANTES DE REAGUDIZACIONES EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL

E. Sánchez Torres^a, L. Mesa Díez^b y M. Molina Anguita^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud El Campello. Alicante. ^bMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Terrassa Est. Barcelona. ^cMédico de Familia. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 65 años acudimos a domicilio por aviso; refiere presentar sudoración desde hace unas horas y un par de vómitos asociados. Se acompaña de epigastralgia tipo opresiva que no irradia de inicio brusco. Antecedentes personales: hipertensión arterial en tratamiento con valsartán 160 mg y amlodipino 5 mg.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, orientado y colaborador. Normohidratado y normoperfundido. Eupneico en reposo. Constantes: tensión arterial 200/120. Glucemia 105. Auscultación cardiopulmonar: tonos rítmicos taquicárdicos sin soplos. Murmullo vesicular sin ruidos sobreañadidos. Abdomen sin alteraciones. Miembros inferiores normales. Electrocardiograma en centro de salud: ritmo sinusal a 110 lpm, eje 45 grados, bloqueo de rama derecha, no alteraciones de la repolarización. Analítica en urgencias hospitalarias: normal. Troponina I 0: 00.

Orientación diagnóstica: Indagamos en historia clínica y su familiar refiere llevar un mes en la zona de vacaciones sin tomar las pastillas para la tensión arterial y tomando cuatro copas de alcohol diarias. Por lo que probablemente se trate de crisis hipertensiva secundaria a un desajuste en control tensional de base.

Diagnóstico diferencial: Angina inestable, gastroenteritis aguda, pancreatitis.

Comentario final: En un centro de salud ante un paciente inestable es muy importante el interrogar a testigos o familiares de la situación antes realizar un diagnóstico erróneo. Dado el antecedente alcoholismo y de olvido de medicación diaria para una patología crónica, ésta se vio reagudizada; se puso tratamiento con capoten oral, furosemida vía intramuscular y diazepam y se mandó a domicilio para control por su médico de familia.

Bibliografía

1. Xie W, Zheng F, Evangelou E, et al. Blood pressure-lowering drugs and secondary prevention of cardiovascular disease: systematic review and meta-analysis. J Hypertens. 2018;36:1256-65.

Palabras clave: Hipertensión. Alcohol. Factor desencadenante.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.