



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3180 - EMERGENCIA HIPERTENSIVA

E. López Gómez^a, L. Gómez Sánchez^a y N. Zambrana Pérez^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Los Barrios. Cádiz. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Velada. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Acude familiar a centro para avisarnos sobre que su "abuelo" se encuentra raro y agitado. AP: hipertensión independiente para vida diaria.

Exploración y pruebas complementarias: Alterna episodios alternantes de bajo nivel de conciencia. BEG, BHyp eupneico. AC rítmico con soplo sistólico a 70 lpm. AP MVC sin ruidos. Neurológico destaca: ligera asimetría facial, ligera disminución de fuerza en MSI. Alterna obnubilación con convivencia normal. EKG: ritmo sinusal sin alteración a 70 lpm. Glucemia 150. TA: 260/90.

Orientación diagnóstica: Emergencia hipertensiva. ACVA. Ante cuadro de emergencia hipertensiva y sospecha de ictus. Se activa código ictus y se decide traslado a hospital. Durante trayecto se administra labetalol 20 mg en bolo lento en 2 ocasiones espaciadas en 7 minutos. Con TA en 220/90 a la llegada al hospital. En hospital se realiza TAC craneal urgente apreciándose: hematoma en pedúnculo cerebeloso de 17 × 11 × 15 abierto a cuarto ventrículo. Pequeña cantidad de sangre en acueducto de Silvio, tercer ventrículo y asta occipital izquierda. Ante dicho cuadro y pronóstico deciden tratamiento conservador e ingreso en Neurología. Durante ingreso el paciente tiene buena evolución y al alta asintomático.

Diagnóstico diferencial: Hipoglucemia. ACVA isquémico. Sobredosisificación de bendodiacepinas. Neuritis cerebral.

Comentario final: Los cuadros hipertensivos es un motivo de consulta frecuente en urgencias extrahospitalarias, para lo cual es preciso una buena historia clínica y exploración para diferenciar lo que es una emergencia hipertensiva de lo que no. Así como saber el manejo de la misma.

Bibliografía

- Cherney D, et al. Management of patients with hypertensive urgencies and emergencies: a systematic review of the literature. J Gen Intern Med. 2002.
- Zampaglione B, et al. Hypertensive urgencies and emergencies. Prevalence and clinical presentation. Hypertension. 1996.

Palabras clave: Hipertensión. Accidente cerebro vascular. Emergencia hipertensiva.