



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

283/56 - SÍNDROME DE COMPRESIÓN, UNA REACCIÓN ADVERSA POCO CONOCIDA

I. Peral Martínez^a, J. Gomáriz García^b, J. Franco Pineda^c, A. González Cárdenas^d, E. Sánchez Fernández^e y L. Muñoz Olmo^f

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. ^bMédico de Familia y Tutor. Centro de Salud Lorca Sur La Viña. Murcia. ^cMédico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Rafael Méndez. Lorca. Murcia. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur La Viña. Murcia. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ribera del Muelle. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 55 años, con AP de HTA mal controlada a pesar de tratamiento con enalapril 10 mg a la que se indica colocación de un aparato de monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA). Al día siguiente de la colocación acude a nuestra consulta con informe de SUAP en el que la paciente refería dolor local y presentaba una reacción caracterizada por cambios inflamatorios, excoriaciones y hematoma en el sitio de colocación del esfigmomanómetro que se trató con metilprednisolona 40 mg y difenhidramina 5 mg i.m. En nuestra consulta la paciente refería disconformidad con la prueba realizada y clínicamente con disminución del dolor.

Exploración y pruebas complementarias: BEG. Consciente y orientada. TA 155/90. ACP normal. Miembro superior derecho: Inflamación, excoriaciones y hematoma en el sitio de colocación del esfigmomanómetro. Pulso radial presenta. Llenado capilar menor de 3 segundos. No alteraciones sensitivas.

Juicio clínico: Síndrome de compresión en brazo derecho secundario a colocación de MAPA.

Diagnóstico diferencial: Reacción alérgica. Síndrome compartimental.

Comentario final: A pesar de haberle explicado con detalle en qué consistía la técnica y las precauciones que debía tener en cuenta, se pueden presentar situaciones poco probables como la que le ocurrió a la paciente, y este suceso nos hizo repasar de nuevo si explicamos bien las reacciones adversas o incidencias que podrían ocurrirle como pueden ser una mala calibración del aparato, baja tolerancia al esfigmomanómetro, reacciones alérgicas, entre otras.

Bibliografía

1. JCS Joint Working Group. Guidelines for the clinical use of 24 hour ambulatory blood pressure monitoring (ABPM) (JCS 2010). Circ J. 2012;76(2):508-19.
2. Mancia G, Fagard R, Narkiewicz K, Redon J, Zanchetti A, Böhm M, et al. 2013 ESH/ESC guidelines for the management of arterial hypertension: the Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2013;34(28):2159-219.