



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

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

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

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. <sup>b</sup>Médico de Familia y Tutor. Centro de Salud Lorca Sur La Viña. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Rafael Méndez. Lorca. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur La Viña. Murcia. <sup>f</sup>Médico 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.