XXIV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA
San Sebastián 2017
18-20 Mayo
SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

N. Virseda Marín, E. Hoya Gómez, J.A. Blasco Velarde,
C. Blanco Heredero, B. Ricalde Muñoz, L. Ruiz Fernández

Servicio Cántabro de Salud SCS

MI TENSION ES POR LOS NERVIOS

INTRODUCCIÓN: la monitorización ambulatoria de la presión arterial ha introducido un cambio en el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión, desplazando el interés de la medida de presión en la consulta al entorno habitual del paciente. Ha demostrado ser el mejor predictor de morbimortalidad cardiovascular

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Varón de 81 años no conocido en consulta que acude a renovación de receta electrónica. Antecedentes personales: HTA en tratamiento con valsartan 160:1/24horas y ameride 1/24horas.

Se hace una triple toma de tensión con resultado de 197/98. El paciente refiere que su tensión en casa es aceptable, que de siempre en consulta es alta porque se pone muy nervioso y por eso dejó de venir a controlarse. En este paciente, en el que parte de su tensión elevada puede ser debida al componente nervioso, pero no queda claro, se le propone poner el MAPA con los siguientes resultados: valor medio 24 horas sistólica/diastólica(mmHg): 163.9/87.2, valor medio día sistólica/diastólica (mmHg): 172.6/92, valor medio noche sistólico/diastólico (mmHg): 135/71.2.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Se le cambió el tratamiento en la siguiente visita intensificando el tratamiento de la mañana y de la noche con amlodipino 5 mg cada 12 horas y en los siguientes controles la tensión se normalizó.

Es importante que desde Atención Primaria utilicemos el MAPA con más frecuencia, pues este nos permite ajustar el tratamiento a las necesidades reales de cada paciente, evitando la sobre o inframedicación. También nos permite medir la tensión en el periodo del sueño y valorar de forma indirecta la repercusión orgánica, que se considera mayor en los pacientes con disminución de la caída nocturna de la presión arterial (non-dippers) respecto a aquellos con caídas normales (dippers).

PALABRAS CLAVE:
Monitorización ambulatoria, tensión arterial.

Bibliografía:

1-GUÍA ESPAÑOLA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL 2005.Hipertensión.2005;22 Supl 2:16-26
2-Grupo de Trabajo sobre Hipertensión Arterial de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria. Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA). Fecha de la última revisión: 08/04/2014 http://www.fisterra.com/guias-clinicas/monitorizacion-ambulatoria-presion-arterial-mapa/