

EMERGENCIA HIPERTENSIVA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA RURAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

De la Maza López A, Cobo Ugarte MA, Zuloaga Mendiola MR, Díaz Gómez P, Cuadrado Agudo MP, Mediavilla del Campo MS.

La hipertensión arterial constituye uno de los factores de riesgo cardiovascular más importantes en la sociedad occidental, siendo generalmente asintomática y de curso crónico, pero pudiendo presentar complicaciones agudas como las emergencias hipertensivas que precisan atención médica inmediata.

Descripción del caso:

Varón de 65 años, fumador, bebedor, hipertenso y dislipémico con pobre adherencia a controles y sin tratamiento farmacológico. Es traído en ambulancia hasta el Servicio de Urgencias de Atención Primaria porque hace 24 horas, y encontrándose previamente bien, presenta episodio súbito de pérdida de fuerza en miembros inferiores tras levantarse del sillón por lo que se cae y permanece postrado en el suelo 24 horas. Niega dolor torácico, pérdida de conciencia o disnea. En la exploración física presenta tensión arterial 260/160 con mínima claudicación de extremidades izquierdas. Tras tratamiento con Urapidil endovenoso presenta cifras de 210/100, derivándose al hospital de referencia donde le diagnostican de ictus isquémico en brazo posterior de cápsula interna de hemisferio cerebral derecho y alcalosis hipopotasémica, siendo trasladado al hospital de primer nivel para completar estudios.

Estrategia práctica de actuación:

La emergencia hipertensiva es una elevación aguda de la presión arterial con alteraciones orgánicas graves que puede comprometer la vida del paciente de forma inminente. Requiere un descenso precoz de las cifras de tensión arterial, en el plazo de minutos a pocas horas, con la administración de tratamiento endovenoso a nivel hospitalario. Hay que reducir la tensión arterial media en un 25%, en un periodo comprendido entre minutos a 2 horas, o a un valor correspondiente a 160/100. Entre las causas más frecuentes de emergencias hipertensivas están el aumento brusco de la tensión arterial en pacientes con hipertensión crónica y el abandono o cambio de la medicación antihipertensiva.