



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

### HTA por fármacos

---

Karla Gpe. Alvarado López

Ismael Lara Vega

Thania Gpe. López Guillén

Cardiología

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonzo

Paciente masculino 62 años de edad, TCE leve, lleva 5 días hospitalizado

tiene dieta normal

solución mixta 1000 cc IV por 24 hrs

ceftriaxona 1 gr IV/24hrs

ketorolaco solución inyectable 30mg/ml, 1/8hrs

lavado de herida diario

PA por día

1: 120/80 mmhg

2: 122/80

3:130/86

4: 142/92 mmHg (BD) 140/90 (BI)

Por lo que le inician tratamiento de HAS esencial con captopril 25mg vo/12hrs

Recomendaciones

Retirar la solución vía intravenosa, ya que la vía oral no está comprometida, y el aumento de volumen condicionaría la activación del mecanismo de compensación de Frank-Stirling, con un aumento de la PA, además se registraría un aumento de sodio que resultaría en la mayor retención de líquidos.

También se retirará la ceftriaxona porque el paciente tiene 5 días en hospitalización y no muestra datos o signos de infección por lo tanto se retirará el antibiótico

Retirar Ketorolaco vía IV, ya que uno de sus efectos secundarios es la hipertensión arterial sistémica

## Bibliografía

*Ketorolaco*. (3 de Agosto de 2007). Obtenido de FacmedUNAM:

[http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi\\_2k8/prods/PRODS/Ketorolaco.htm](http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/Ketorolaco.htm)