



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-Starling, 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