



# URGENCIA HIPERTENSIVA

Esthephany Michelle Rodríguez López

Anayancy Morales Cano

# CASO CLÍNICO

The background features a stylized illustration of a human heart in shades of pink and red. Overlaid on the heart is a circular blood pressure gauge with a white face and black markings, showing a reading of approximately 190/120 mmHg. Several red blood cells are depicted as small, biconcave discs scattered around the heart and gauge.

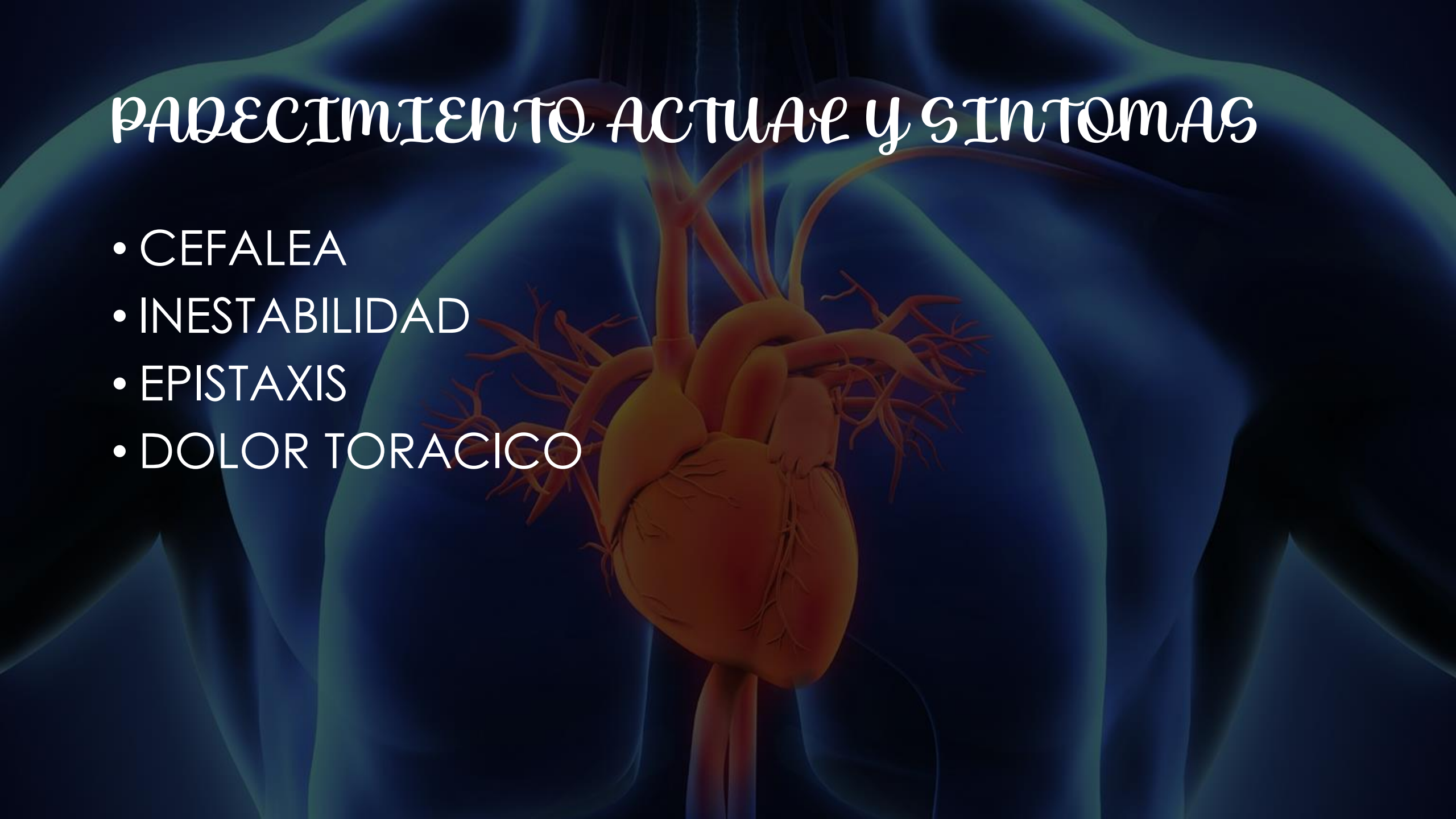
- Paciente masculino de 55 años, hipertenso, acude a urgencias por comprobar cifras de PA en domicilio de 190/120 mmHg durante todo el transcurso del día y cefalea intensa. No presentaba taquipnea ni fiebre; presentaba un dolor en el pecho.
- EF (urgencias): PA 193/115 mmHg, resto de exploración anodina.
- Sobrepeso .

# ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES Y PERSONALES

- Paciente con antecedente de enfermedad cardiovascular
- Tabaquismo, de 10-15 cigarrillos al día
- Vida sedentaria
- Madre diabética
- Padre hipertenso

# PADECIMIENTO ACTUAL Y SINTOMAS

- CEFALEA
- INESTABILIDAD
- EPISTAXIS
- DOLOR TORACICO



# ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN FÍSICA



- PA 193/112 mmHg.
- Resto de exploración anodina.
- Paciente con Sobrepeso por presentar IMC: 27.6.
- Peso 79 kg, talla 169 cm (IMC 27,6).
- Frecuencia cardiaca de 78 latidos por minuto

# DX PRESUNTIVO

- CRISIS HIPERTENSIVA
- FALTA DE CONTROL DE PA
- DISECCIÓN AÓRTICA AGUDA
- INSUFICIENCIA CARDIACA
- SINDROME METABOLICO

# EXAMENES COMPLEMENTARIOS



- Analítica: Creatinina, ionograma, hemograma, tira de orina
- ECG Posible evidencia de hipertrofia ventricular izquierda, isquemia coronaria, arritmia: **Ritmo sinusal. Sokolow-Lyon > 43 mm**
- Rx postero-anterior y lateral de tórax

# DX CONFIRMATORIO

---

- Crisis hipertensiva, tipo URGENCIA.
- La presión arterial es de 180/120 mm Hg o superior.
- No hay signos de daño en los órganos.



# TRATAMIENTO

---

- Disminuir la presión arterial media (PAM) en un 20% en un periodo de 24-48 horas o disminuir la PAD a valores  $< 120$  mmHg.
- La disminución debe ser gradual a fin de prevenir isquemia orgánica (cardíaca, cerebral).

# PASOS DEL TX

---

- Reposo 5-10 minutos en lugar tranquilo y en decúbito supino.
- Valorar ansolítico suave (benzodiacepina) si ansiedad/nerviosismo.
- Comprobar el nivel de PA.
- Si la PA < 210/120 mmHg, remitir al paciente a su domicilio para su seguimiento ambulatorio en el plazo de 24 horas.