

# HIPOTENSIÓN ARTERIAL IATROGÉNICA EN PACIENTE GERIÁTRICO

Espinosa Orts J1, Mora Ortiz De Apodaca P1, Maciá Gómez C1.  
1.Farmacéutico Adjunto.  
Farmacia Mora (Guardamar del Segura)

## DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 75 años de edad con un IMC de 21,7 que acude a la oficina de farmacia con un fuerte dolor de estómago de más de 1 semana de evolución. Se le deriva al hospital.

Al cabo de un mes el paciente vuelve a acudir a la oficina de farmacia y comenta que ha sido operado de un aneurisma de aorta.

Tras la operación su médico le prescribe Esomeprazol 20mg, Dafirol HCT 160/5/12,5mg, Bisoprolol 2,5mg y Adiro 100mg.

El paciente nos comenta que se siente un poco mareado. Se le toma la tensión y presenta PAS= 91mmHg, PAD=60mmHg y PULSO=59latidos/min. Al ver que está tomando 4 fármacos distintos que disminuyen las cifras de presión arterial se deriva al paciente al servicio de seguimiento farmacoterapéutico.

## FASE DE INTERVENCIÓN Y RESULTADOS

El paciente acude a la oficina de farmacia refiriendo mareos y que hace un mes que lo han operado de una aneurisma de aorta.

Se le toma la tensión y da un valor de PAS=91mmHg, PAD=60mmHg y PULSO=51latidos/min.

Al ver que el paciente está en tratamiento antihipertensivo, para el cual toma más de un fármaco se le hace un seguimiento diario de las cifras de PA.

En el seguimiento diario se observa que las cifras de PAS son bajas (<100mmHg). Además el paciente también nos comenta que no tiene apetito y que ha bajado más de 5 kilos en menos de 1 mes (presenta un IMC de 21,7 Kg/m2).

Se le hace un test para valorar su estado nutricional. Dicho test revela que el paciente presenta riesgo de malnutrición.

Se le informa a su médico de la situación para que valore la posibilidad de prescribirle algún tipo de vitaminas para que restablezca el apetito y que también valore si el paciente sigue tomando 4 fármacos diferentes para controlar su hipertensión.

Se le recomienda al paciente que acuda a nuestro servicio de nutrición.

El paciente nos comenta que su médico le ha quitado 3 de los 4 fármacos que tenía prescritos para ayudarle a reducir las cifras de PA y le ha prescrito unas vitaminas para que le ayuden a recuperar el apetito.

Se le dice al paciente que acuda una vez por semana para controlar sus valores de PA.

En el registro semanal de las cifras de PA se observa que el paciente ya tiene controladas las cifras de PAS(>100mmHg). Además, el paciente refiere que los mareos han desaparecido y ha recuperado un poco el apetito. Ahora su IMC es de 23,4Kg/m2.

## CONCLUSIÓN

Los **aneurismas** son dilataciones de una zona de la pared de la aorta que se encuentra debilitada. Estos aneurismas se rompen una vez que alcanzan un determinado diámetro. La ruptura de un aneurisma de aorta torácica es una emergencia quirúrgica con una elevada mortalidad, incluso antes de que el paciente llegue al hospital. **Se consideran aneurismas con indicación quirúrgica aquellos mayores de 5cm o con crecimiento superior a 1cm al año, así como todos aquellos que sean sintomáticos.** Nuestro paciente presentaba 3 aneurismas, uno de más de 5cm de diámetro que fue el que se le operó y otros 2 de 1,25cm. En los de pequeño tamaño el tratamiento consiste en controlar los factores de riesgo, sobre todo la hipertensión, y realizar controles periódicos mediante ecografía o TAC.

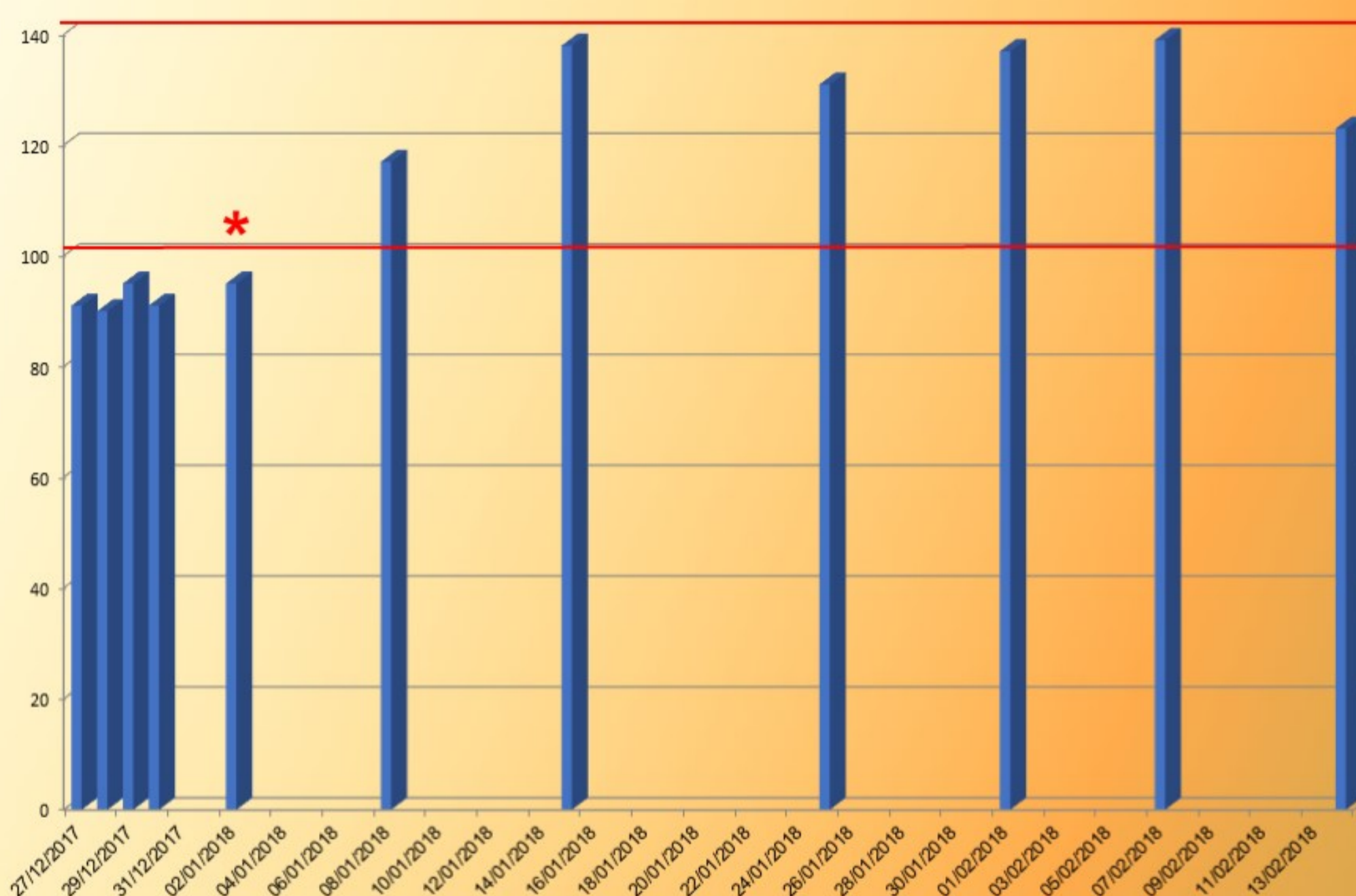
## BIBLIOGRAFÍA

1. Guía clínica de Hipertensión arterial [Internet]. Fisterra.com. 2018 [cited 17 February 2018]. Available from: <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/hipertension-arterial/>
2. Presión arterial baja [Internet]. Tensoval.es. 2018 [cited 17 February 2018]. Available from: <http://www.tensoval.es/presion-arterial-baja.php>
3. Citarunsiweb-CiteThisForMe[Internet].2011.elmedicointeractivo.com.2018[cited 17February2018].Availablefrom:[http://2011.elmedicointeractivo.com/formacion\\_acre2007/pdf/1072.pdf](http://2011.elmedicointeractivo.com/formacion_acre2007/pdf/1072.pdf)
4. Cite This For Me [Internet]. Juntadeandalucia.es. 2018 [cited 18 February 2018]. Available from: [http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/gestio ncalidad/CuestEnf/PT2\\_EvalNutric\\_MNA.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/gestio ncalidad/CuestEnf/PT2_EvalNutric_MNA.pdf)

## FASE DE ESTUDIO Y EVALUACIÓN

PROBLEMAS DE SALUD				MEDICAMENTOS				EVALUACIÓN			
Inicio	Problema de Salud	Controlado	Preocupa	Desde	Medicamento (p.a.)	Pauta		N	E	S	Clasif. RNM
						Prescrita	Usada				
09/12/2017	HTA	Si	No	09/12/2017	Dafiro (amlodipino5mg/Valsartan 160mg)/ Hidroclorotiazida 12,5mg)	1-0-0	1-0-0	S	S	N	Inseguridad no cuantitativa
09/12/2017	Insuficiencia cardiaca	Si	No	09/12/2017	Bisoprolol 2,5mg	1-0-0	1-0-0	S	S	S	
09/12/2017	Protección Gástrica	Si	No	09/12/2017	Esomeprazol 20mg	1-0-0	1-0-0	S	S	S	
9/12/2017	Prevención Cardiovascular	Si	No	9/12/2017	Adiro (ácido acetilsalicílico 100mg)	0-1-0	0-1-0	S	S	S	
27/12/2017	Hipotensión iatrogénica, mareo	No	Si								

PAS (mmHg)



PAS Obtenidas en las sucesivas entrevistas

Gráfica 1