HIPOTENSOR SUBLINGUAL: HIPOTENSOR POTENCIALMENTE MORTAL

Descripción de los incidentes.

Paciente de 47 años que acude al servicio de Urgencias por cefalea, sin focalidad neurológica en la exploración inicial, y presenta cifras de presión arterial de 232/121 mmHg. Durante la atención se administra captopril 50 mg por vía sublingual y diazepam 5 mg. Tras la administración de ambos medicamentos, el paciente presenta un descenso brusco de las cifras tensionales, con mareo e inestabilidad cefálica.

Análisis de las causas.

Se realizó una revisión del incidente y de las condiciones de la consulta, identificando factores de riesgo estructurales y de accesibilidad:



Aprendizaje, acciones de mejora y resultados.

REFORZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA FICHA TÉCNICA DEL FÁRMACO, NO MEDICAR OFF-LABEL

Medida correctora inmediata: Monitorización contínua, canalización de VVP y administración de salino, decúbito supino con piernas elevadas, traslado a centro de referencia para tratamiento definitivo a su mejor criterio

Medida definitiva: Protocolizar el tratamiento de la hipertensión arterial en base a la evidencia actualizada e individualizar el tratamiento.

CONCLUSIÓN.

Este caso evidencia que la seguridad del tratamiento antihipertensivo depende de una valoración clínica adecuada, de la elección del tratamiento y de su correcta administración y monitorización.