

**Universidad Mayor de San Simón – Facultad de Medicina
Post – Grado Residencia Médica
Hospital Obrero N° 2
Caja Nacional De Salud**

**“INCIDENCIA DE CRISIS HIPERTENSIVAS
EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL
HOSPITAL OBRERO NRO 2 DE LA CAJA
NACIONAL DE SALUD – COCHABAMBA”**



**AUTOR: Dr. Sergio A. Rodríguez Quiroga
(Residente 3er año Medicina Interna)**

TUTOR: Dr. Raul Arnez Terrazas (Cardiólogo – CNS)

COCHABAMBA, MARZO del 2008

INDICE

1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN.....	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
3. OBJETIVO GENERAL.....	2
4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	2
5. MARCO TEÓRICO.....	2
5.1. Definición.....	4
5.2. Epidemiología.....	4
5.3. Fisiopatología.....	5
5.4. Clasificación.....	5
5.5. Valoración Inicial.....	8
5.5.1. Historia clínica.....	8
5.5.2. Examen físico.....	9
5.5.3. Estudios Diagnósticos.....	10
5.5.4. Tratamiento.....	11
5.5.4.1.1. Urgencia Hipertensiva.....	11
5.5.4.1.2. Emergencia Hipertensiva	21
6. DISEÑO METODOLÓGICO.....	32
6.1. Tipo de Estudio.....	32
6.2. Población de Estudio.....	32
6.3. Material y Métodos.....	32
6.4. Criterios de Inclusión.....	33
6.5. Criterios de Exclusión.....	33
7. RESULTADOS.....	33
7.1. Datos Epidemiológicos.....	33
7.2. Datos Clínicos.....	33
7.3. Tratamiento Antihipertensivo.....	34
8. DISCUSIÓN	36
9. CONCLUSIONES.....	38
10. RECOMENDACIONES.....	39
11. ANEXOS (Tablas y Gráficos).....	41

INCIDENCIA DE CRISIS HIPERTENSIVAS
EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL OBRERO NRO 2
DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD-COCHABAMBA

1. Introducción y justificación.-

En los países Occidentales la hipertensión arterial es uno de los problemas más importantes de Salud, a causa de su elevada prevalencia (entre el 20 y 50% de la población adulta) y de sus consecuencias a largo plazo sobre la salud individual, cuando no se controla adecuadamente con tratamiento, ya que conduce a aterosclerosis precoz y a la lesión de órganos vitales como el corazón, riñón, SNC o la retina, asociándose a una reducción en la esperanza de vida de 10 a 20 años.

A pesar de su curso crónico y a menudo silente, la Hipertensión Arterial puede presentar diversas complicaciones agudas que requieren atención médica inmediata en urgencias y que se incluyen bajo el término genérico de Crisis Hipertensivas.

Las Crisis Hipertensivas a pesar de ocupar un pequeñísimo lugar dentro de la Hipertensión, son por un lado, el peligro más inmediato para los individuos hipertensos y, por otro la prueba más sustancial de que los fármacos antihipertensivos pueden salvar vidas.

El presente trabajo se realizó con el propósito de establecer la prevalencia de emergencia y urgencia hipertensiva, así como determinar las características demográficas, clínicas y terapéuticas en el Servicio de Urgencias del Hospital Obrero N° 2 de la CNS.

2. Planteamiento del problema.-

¿Cual es la incidencia de Crisis Hipertensivas en el servicio de Urgencias del Hospital Obrero Nro 2 de la Caja Nacional de Salud?

3. Objetivo General.-

Determinar la incidencia de Crisis Hipertensivas en el servicio de Urgencias del Hospital Obrero Nro 2 de la Caja Nacional de Salud, durante el periodo de Agosto a Noviembre del año 2007.

4. Objetivos específicos.-

- Determinar el total de casos de Crisis Hipertensivas atendidos en el servicio de Emergencia
- Clasificar a los pacientes en Urgencias o Emergencias Hipertensivas, según sus características clínicas al momento de la evaluación.
- Analizar los casos de Crisis Hipertensivas, según edad y sexo.
- Determinar las características clínicas, factores de riesgo, antecedentes de HTA, y tratamiento antihipertensivo previo en todos los pacientes.
- Analizar el tipo de tratamiento recibido y su respuesta en el servicio de urgencias.
- Determinar la eficacia y seguridad por grupo de fármacos
- Evaluar el destino de los pacientes en salas de Urgencia

5. Marco teórico.-

Puntos claves:

- En los países Occidentales la hipertensión arterial es uno de los problemas más importantes de Salud, a causa de su elevada prevalencia y de sus consecuencias a largo plazo.
- La Hipertensión Arterial puede presentar diversas complicaciones agudas que requieren atención urgente y que se incluyen bajo el término de crisis hipertensiva.

- Las Crisis Hipertensivas se definen como una elevación aguda de la presión arterial capaz de llegar a producir alteraciones estructurales y funcionales de diferentes órganos.
- Las Crisis Hipertensivas tienen una etiología multifactorial y se clasifican desde el punto de vista fisiopatológico y clínico en dos entidades diferentes, la Urgencia hipertensiva y la Emergencia hipertensiva.
- Tras comprobar las cifras de PA, realizaremos una Anamnesis, Exploración física y posteriormente y preferentemente a nivel hospitalario solicitaremos las pruebas complementarias.
- El objetivo terapéutico (grado y celeridad en el descenso de las cifras de la PA) y la secuencia de actuación variará en función a si nos encontramos ante una Urgencia o Emergencia hipertensiva.
- La elección del fármaco a utilizar y el nivel asistencial donde debe administrarse, se hará dependiendo de las cifras de la PA, afectación de órganos diana, estado general del paciente, y de si conocemos la enfermedad de base. (8)

Situación actual:

1. La conducta frecuente de los médicos en estas circunstancias es administrar un fármaco con rápido efecto hipotensor, como furosemida i.v. o nifedipina sublingual.
2. Ello produce una falsa tranquilidad en el médico y el enfermo, por la rápida caída de la PA pero hay tres riesgos importantes:
 - a. Hipoperfusión de órganos vitales;
 - b. Lipotimia al ponerse de pie y abandonar el recinto asistencial;
 - c. Falsa tranquilidad para el enfermo.