

POSTER

Emergencia hipertensiva y síndrome de encefalopatía posterior reversible

Fiama Rojas González

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7-9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

La emergencia hipertensiva se define como presencia de daño de órgano blanco, más PAS > 180 mmHg y PAD > 110 mmHg. La encefalopatía hipertensiva es un porcentaje representativo y comparte muchas características clínicas con otros síndromes, como la encefalopatía posterior reversible.

OBJETIVO

Presentar un caso clínico de una mujer con encefalopatía hipertensiva.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 52 años, con hipertensión arterial esencial de base. Familiar refiere 2 horas de evolución de cefalea intensa holocraneana, mareos, náuseas y vómitos. Al ingreso: confusa, ceguera bilateral y convulsión tónico-clónica. Signos vitales: PA: 180/110 mmHg, FC: 98 lpm. Laboratorio: Hb: 12.7, Hto: 38, GB: 7700/mm³, Troponina I: Negativo, Urea: 22 mg/dl, Creatinina: 0.7 mg/dl, Electrolitos: normal. Tomografía de cráneo simple: sin evidencia de áreas hipo o hiperdensas, ni masa ocupante de espacio.

En urgencias se administró Labetalol 20 mg (1 ampolla), diazepam 10 mg (1 ampolla) y carga con difenilhidantoína. Dos horas posteriores al ingreso, la paciente recuperó progresivamente el estado de conciencia y la visión. Quedó pendiente una Resonancia Magnética de encéfalo para confirmar Síndrome de Encefalopatía Posterior Reversible (PRES).

CONCLUSIONES

La frecuencia de emergencia hipertensiva está cada vez en aumento, y el diagnóstico y tratamiento oportuno evitan desenlaces fatales. Es fundamental que los médicos de atención primaria y urgencias conozcan dicha patología y cómo tratarla.

PALABRAS CLAVE

Emergencia Hipertensiva; Encefalopatía Hipertensiva; Síndrome de Encefalopatía Posterior Reversible (PRES); Convulsiones; Ceguera Cortical.

REFERENCIAS

- Chen, Z., Zhang, G., Lerner, A., Wang, A. H., Gao, B., & Liu, J. (2018). Factores de riesgo para un mal resultado en el síndrome de encefalopatía posterior reversible: revisión sistemática y metanálisis. *Quantitative Imaging in Medicine and Surgery*, 8(4), 421–432. <https://doi.org/10.21037/qims.2018.05.07>
- Eberhardt, O. (2018). Hypertensive Krise und posteriore reversibles Enzephalopathie-Syndrom (PRES) [Crisis hipertensiva y síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES)]. *Fortschritte der Neurologie-Psychiatrie*, 86(5), 290–300. <https://doi.org/10.1055/s-0043-122600>
- Hinduja, A. (2020). Síndrome de encefalopatía posterior reversible: características clínicas y resultados. *Frontiers in Neurology*, 11, 71. <https://doi.org/10.3389/fneur.2020.00071>