



Caso clínico. Cardiología

Ante cuadro de hipertensión hace falta una adecuada exploración

Juan Francisco Vázquez Rodríguez^a, Carmen M.^a Moreno Romero^a, Belén López Sánchez^b,
Ainhoa Torres del Nuevo^b, Paloma Germán Angulo^a, Natalia Ramos Sánchez^b

^aMIR-Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. Toledo. España

^bServicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. Toledo. España.

Publicado en Internet:

16-mayo-2024

Juan Francisco Vázquez Rodríguez:
juvazquezrodriguez@sescam.jccm.es

INTRODUCCIÓN

El Programa de Salud Infantil es una serie de revisiones del niño y adolescente sano a modo de seguimiento del crecimiento y desarrollo desde el nacimiento hasta la pubertad. Es realizado en conjunto entre Pediatría y Enfermería y tiene como objetivo la prevención de enfermedades y la promoción de la salud a través de la exploración física y la entrevista clínica. A continuación, presentamos el caso de un paciente en el que se detecta una patología tras varias determinaciones de hipertensión en anteriores revisiones.

RESUMEN DEL CASO

Niño de 6 años sin antecedentes de interés que acude a Urgencias por dolor abdominal en epigastrio de varios días de evolución, tipo cólico y no irradiado. El dolor se acompaña de vómitos, deposiciones normales, no clínica miccional ni otra sintomatología de interés.

A la exploración, en la toma de constantes, llama la atención las cifras de tensión arterial que se determinan en varias ocasiones, presentando valores mayores al percentil 99. Rehistoriando a la madre, comenta que en la revisión de salud de los 4 y 6 años ya había presentado cifras de tensión arterial elevada. En Urgencias se realiza radiografía de tórax, ecografía abdominal y analítica de sangre y orina con resultados dentro de la normalidad. Ingresa en planta para completar estudio.

Durante su ingreso en planta se confirman cifras de HTA, presentando un gradiente entre miembros superiores e inferiores >20 mmHg. Reexplorando al paciente destaca la disminución de los pulsos femorales. Ante estos hallazgos es valorado por Cardiología, quienes a la exploración detectan un soplo eyectivo interescapular y carotídeo. Se realiza un electrocardiograma en el que presenta ritmo sinusal y un

hemibloqueo anterior, sin datos de crecimiento de cavidades. Se realiza también un ecocardiograma en el que se encuentran hallazgos compatibles con coartación de aorta. Ante los hallazgos encontrados el paciente es trasladado a un hospital de referencia, donde se confirma el diagnóstico y se interviene quirúrgicamente presentando una evolución favorable.

CONCLUSIONES

- Una exploración física completa y una adecuada toma de constantes resulta de gran importancia en los controles de salud de Atención Primaria, ya que puede ayudar al diagnóstico de patologías que pueden permanecer asintomáticas en la edad pediátrica.
- En pacientes con cifras de HTA es importante explorar los pulsos femorales y determinar el gradiente de tensión entre miembros superiores e inferiores, debido a que estos gestos tan simples pueden ayudar a la determinación de enfermedades importantes, como es la coartación de aorta.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

ABREVIATURAS

HTA: hipertensión arterial.

Cómo citar este artículo: Vázquez Rodríguez JF, Moreno Romero CM, López Sánchez B, Torres del Nuevo A, Germán Angulo P, Ramos Sánchez N. Ante cuadro de hipertensión hace falta una adecuada exploración. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2024;(33):e3.