

A collection of objects is arranged on a light-colored surface. On the left, there is a chessboard with several pieces. Next to it are two medals: one with a red ribbon and a crown, and another with a blue ribbon and a star. A compass is visible in the bottom left corner. A pair of glasses with thin frames and a long bridge is positioned in the lower center. The text is overlaid on the right side of the image.

Hipotensión en el Paciente Gerriátrico

Dr. Ismenio Millán Aponte
Universidad de Puerto Rico
Recinto de Ciencias Medicas



Hipotensión Ortostática

- ◆ Reducción de ≥ 20 mm presión sistólica o ≥ 10 mm presión diastólica o presenta síntomas de hipoperfusión cerebral.
(AAN, nivel de evidencia C)
- ◆ 15 a 20% pacientes (> 65 años) en la comunidad
- ◆ 50% pacientes institucionalizados
- ◆ Prevalencia aumenta con edad, en pacientes con presión basal elevada y con enfermedades cardiovasculares
- ◆ No es persistente, gran variabilidad
- ◆ Sintomático o asintomático



Significado Clínico

- ◆ Caídas
- ◆ Sincope
- ◆ Angina/IM
- ◆ Accidentes cerebrovasculares



Síntomas

- ◆ Vértigo
- ◆ Cefalea
- ◆ Alteraciones visuales
- ◆ Temblores
- ◆ Debilidad
- ◆ Palpitaciones



Etiología

◆ Cambios fisiológicos relacionados al envejecimiento.

- ◆ ↓ Sensibilidad barorreceptores
- ◆ ↓ Respuesta receptores beta
- ◆ ↓ Numero células marcapaso nódulo sinoauricular
- ◆ ↑ Rigidez vascular
- ◆ ↓ Mecanismo de sed

◆ Condiciones medicas

◆ Uso de ciertos medicamentos.

◆ Componente Genetico (Evidence for a Gene on Chromosome 13 Influencing Postural Systolic Blood Pressure Change and Body Mass Index) University of North Carolina



Otras Causas Comunes

- ◆ Deshidratación/hipovolemia
- ◆ Pospandrial
- ◆ Sincope reflejo
- ◆ Tiempo prolongado en cama



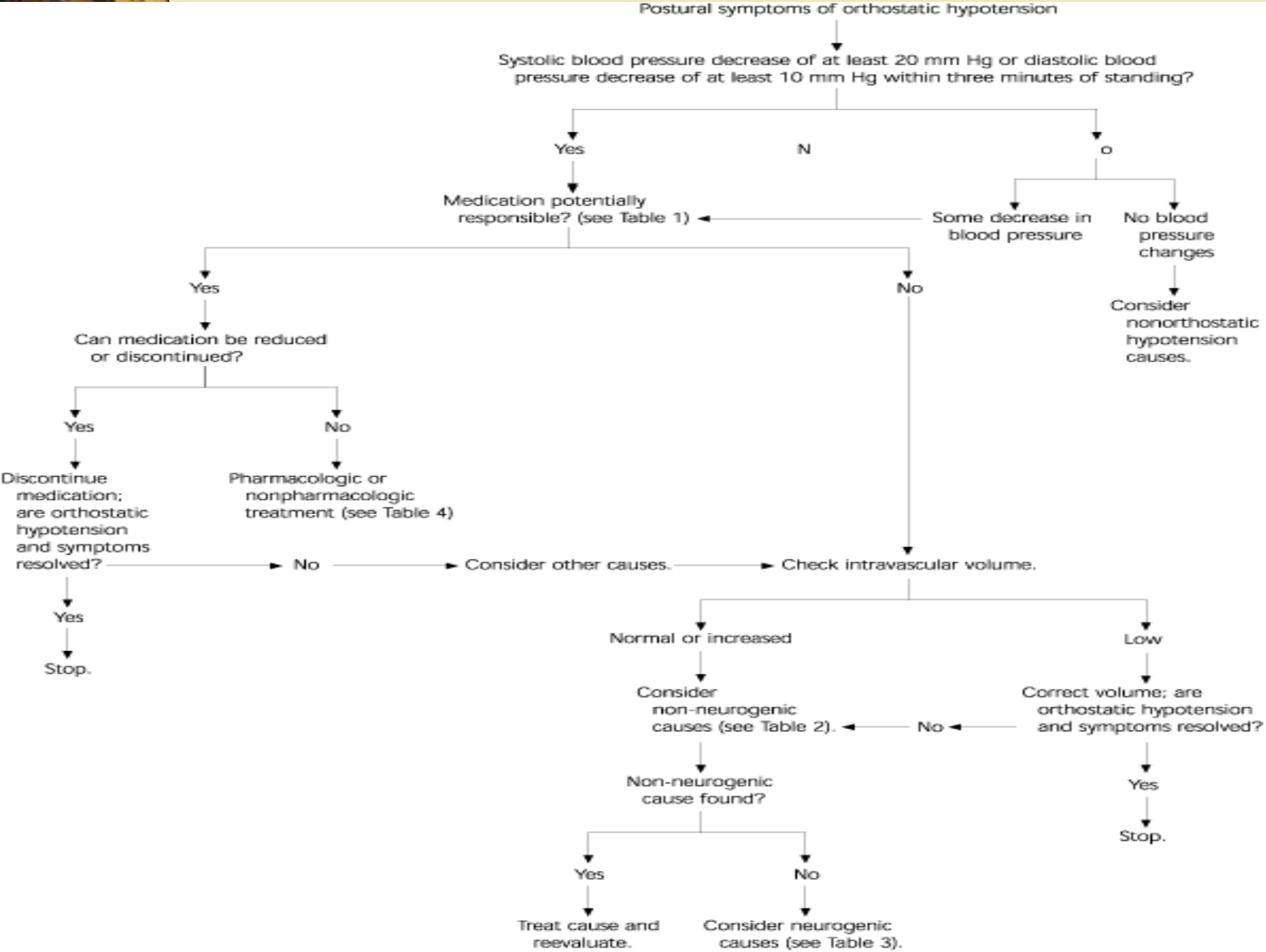
Hipotensión Pospandrial

- ◆ Común en pacientes geriátricos
- ◆ En casa de cuidado de 24 al 36 % de los residentes tienen una caída de presión sistólica de 20 mmhg o más a los 75 minutos después de comer.



Diagnóstico

- ◆ Historial
- ◆ Presión arterial acostado 5 min.
- ◆ Presión arterial parado al mín. y a los 3 min.
- ◆ Pulso





Etiologías no neurogénicas

- ◆ Dolor de pecho, disnea, edema en extremidades, arritmias, soplos
- ◆ Vómitos, diarrea, sangrado, quemaduras, uso de diuréticos, deshidratación, hiperglicemia
- ◆ Fallo cardíaco congestivo, infarto al miocardio, pericarditis, miocarditis
- ◆ Volumen vascular depletado



Etiologías no neurogénicas

- ◆ Síntomas al levantarse al despertar y levantarse de la cama o después de ingerir alimentos
- ◆ Fiebre
- ◆ Acumulación venosa en las extremidades inferiores o hipotensión pospandrial
- ◆ Sepsis u otros procesos infecciosos agudos



Etiologías neurogénicas

- ◆ Fallo autonómico sin otros síntomas
- ◆ Fallo autonómico puro
- ◆ Características Parkinsonianas, incontinencia o retención urinaria, disfunción cerebral, y síntomas autonómicos
- ◆ Atrofia multisistémica (Shy-Drager syndrome), Síndrome de Cuerpo de Lewy



Etiologías neurogénicas

- ◆ Abuso crónico de alcohol
- ◆ Factores de riesgo para enfermedades transmitidas sexualmente
- ◆ Polineuropatía alcohólica
- ◆ SIDA, tabes dorsalis



Tratamiento

- ◆ Tratar la causa de la hipotensión
(En especial hipotensión secundaria)
- ◆ No Farmacológico
- ◆ Farmacológico



Tratamiento no Farmacológico

- ◆ Reemplazo de líquidos si deshidratado
- ◆ Levantarse de la cama lentamente después de estar acostado o sentado en silla por mucho tiempo
- ◆ Dorsiflexión de los pies antes de pararse
- ◆ Dieta alta en sal
- ◆ Medias elásticas de compresión que cubra pantorrilla y muslo
- ◆ Elevar la cabeza 5 a 10 grados en cama durante la noche para prevenir la hipertensión sistólica



Tratamiento Farmacológico

- ◆ **Fludrocortisona**

(Schatz IJ Miller Corticocorticoids in the management of orthostatic hypotension.)

- ◆ **Midodrine**

Jancovic J Hiner : neurogenic orthostatic hipotension (double blind, placebo controlled study)

- ◆ **Clonidine**

Robertson D Goldberg Raising blood pressure in severe idiopatic ortostatic hypotension

- ◆ **Beta bloqueadores**

- ◆ **Anti-inflamatorios no esterooidales**



Conclusión

- ◆ Hipotensión postural pone en riesgo al paciente geriátrico a condiciones mas serias.
- ◆ Estrategias especificas para la evaluación de hipotensión en paciente geriátrico pueden dirigirnos a un diagnostico la mayoría de los casos.
- ◆ Manejo debe ser sistemático y dirigido tomando en consideración que algunos de estos tratamientos también pueden tener un efecto negativo en pacientes con enfermedades cardiovasculares.

A collection of objects is arranged on the left side of the image. At the top left is a portion of a chessboard with a blue and brown checkered pattern and several chess pieces. Below it is a red ribbon with a circular medallion. To the right of the red ribbon is a silver star-shaped medal with a central emblem. Below the red ribbon is a blue ribbon with a circular medallion. To the right of the blue ribbon is another silver star-shaped medal. Below the blue ribbon is a pair of gold-rimmed glasses. At the bottom left is a circular compass with a white face and black markings. The background is a light-colored, textured surface.

Gracias

Por su atención