

Juanma el Tomate

Jose Luis Zambrana Luque

Bisoprolol hemifumarato 1-0-0

Losartan 50 1-0-0

Amlodipino 10 0-0-1

Citalopram 30 mañana 1-0-0

Primero retirar o reducir el amlodipino nocturno.

Luego valorar si bajar citalopram a 20 mg si hay edad avanzada, síntomas vagos o QT largo.

Mantener losartán 50 mg y bisoprolol inicialmente, pero revisar FC en reposo.

Propuesta de ajuste farmacológico por hipotensión ortostática Paciente: Juanma Motivo: Episodios de mareo ortostático y zumbidos en oído al pasar de sentado a de pie. Objetivo: Reducir riesgo de hipotensión ortostática sin comprometer el control tensional ni el estado de ánimo.

☐ Plan de ajuste escalonado (con seguimiento semanal) Suspender temporalmente el Amlodipino nocturno (5-10 mg)

Razonamiento: mayor efecto vasodilatador ortostático.

Reevaluar tensión arterial al tercer día y al 7.º día (sentado y de pie).

Si mejora clínica, mantener suspendido.

Mantener de momento:

Bisoprolol (valorar dosis: si hay bradicardia <55 lpm en reposo, considerar reducir).

Olmesartán + hidroclorotiazida: mantener si función renal y electrolitos son normales.

Citalopram: mantener.

Controles sugeridos:

Tensión arterial (sentado y de pie).

Frecuencia cardíaca.

Bioquímica básica: Na, K, creatinina.

ECG si hay dudas sobre bradicardia o alteraciones del ritmo.

□ Observaciones clínicas Si los síntomas persisten pese a retirar amlodipino, reconsiderar reducción del bisoprolol.

En ningún caso modificar más de un fármaco a la vez sin reevaluación clínica.

Si aparecen signos de hipertensión por retirada del amlodipino, considerar reinstaurar a menor dosis o pasar a otro horario.

From:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=juanma>

Last update: **2025/05/11 19:51**

