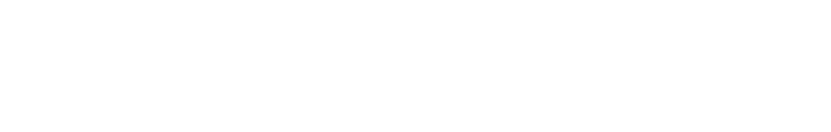
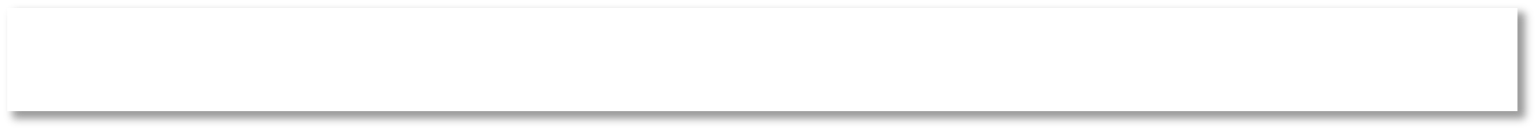
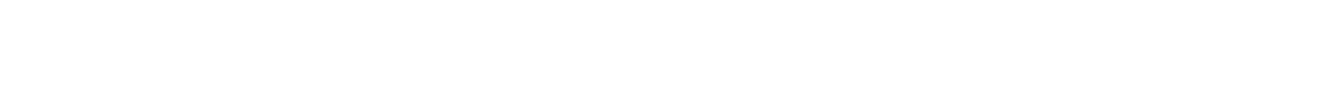
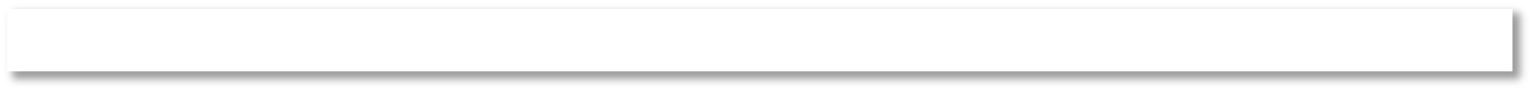
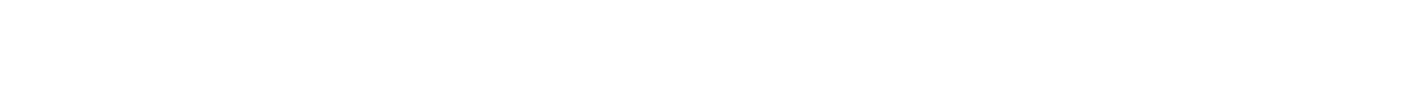
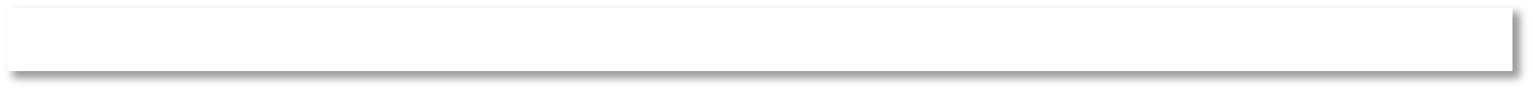




MANEJO DE LAS CRISIS HIPERTENSIVAS.

*Actualizado junio 2022.*

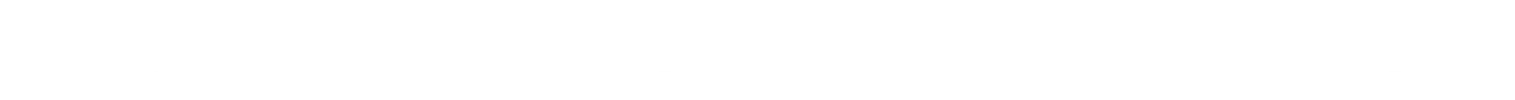
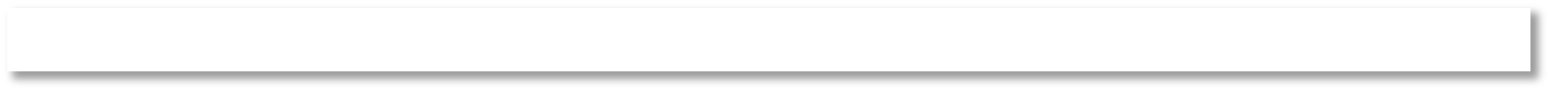


**Efectos adversos:** Hiperpotasemia / Angioedema.

**CONTRAINDICACIONES:** Hiperpotasemia / Hipotensión.

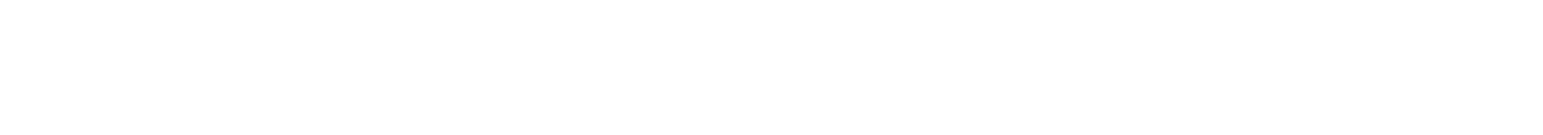
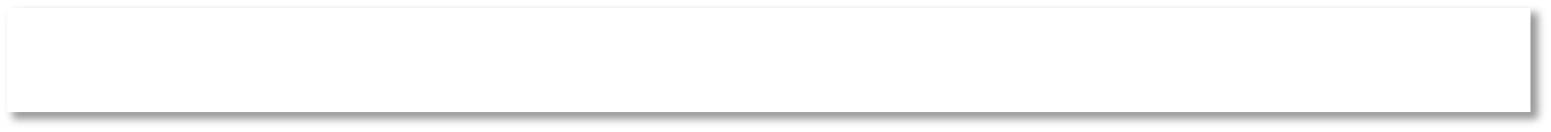
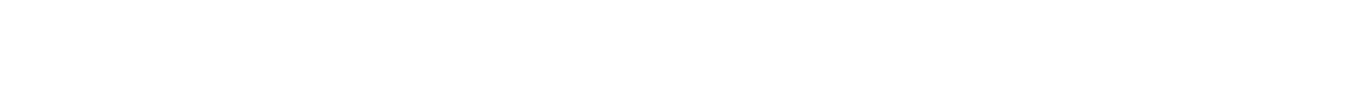
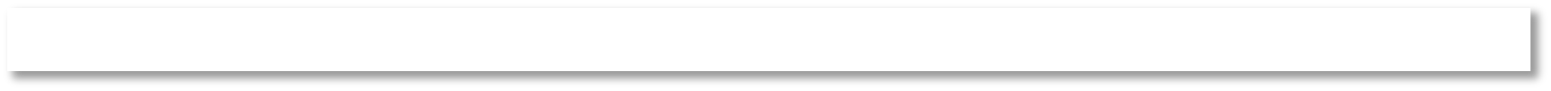
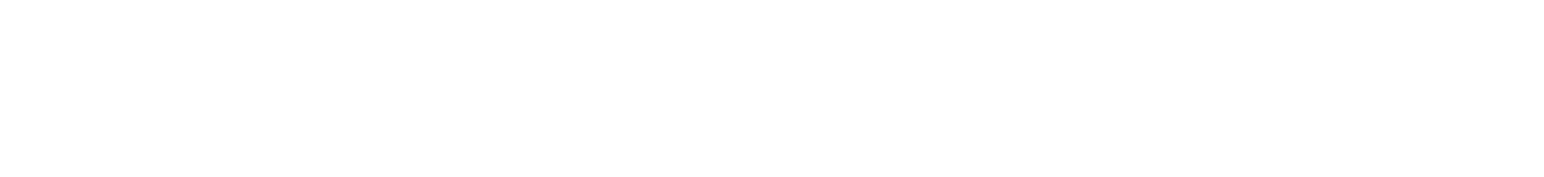
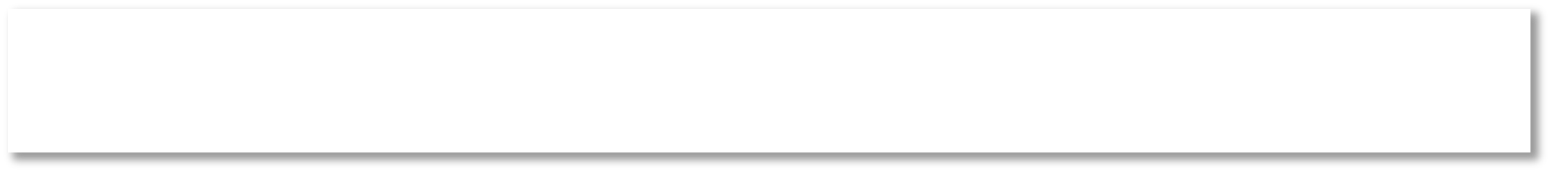
**Bomba y dosiflow:** Diluir 1 ampolla de enalaprilato en 20 ml de SF 0,9 % y pasar en 10 min.

**Presentación:** ampollas 2,5 mg /10 ml. **Dosis inicial:** 1,25-2,5 mg / dosis. **Inicio de acción:** 15 min.



***ESCENARIO 1***

***Crisis Hipertensiva:*** es aquella elevación aguda de la PA que motiva una consulta médica urgente.

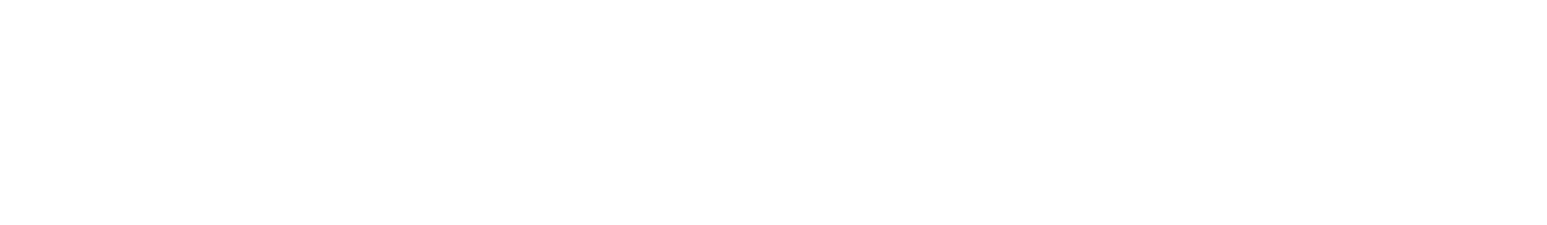
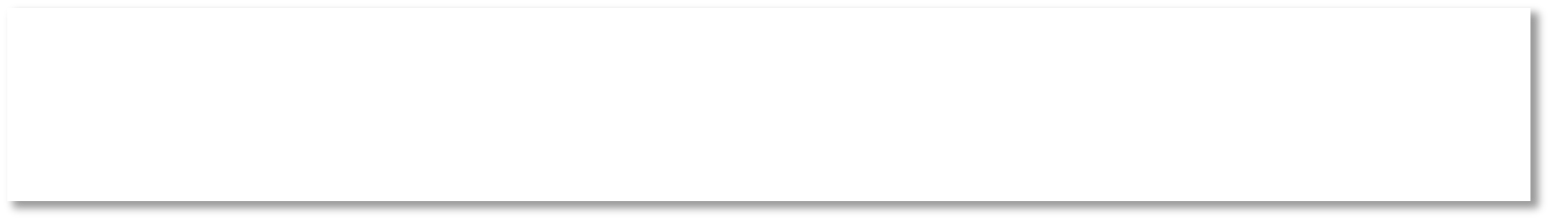


***ESCENARIO 2***

Observación hasta una disminución del 10 al 20 % de la presión arterial. Alta con referencia para su seguimiento según Score Niveles de Atención (*Guía rápida Atención ambulatoria a pacientes con Diabetes)*.

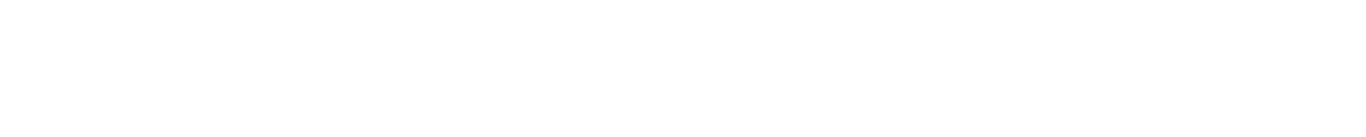
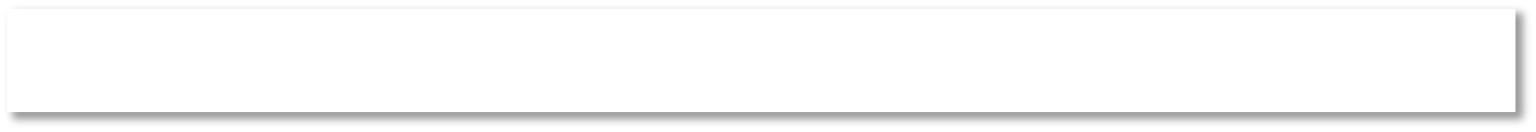
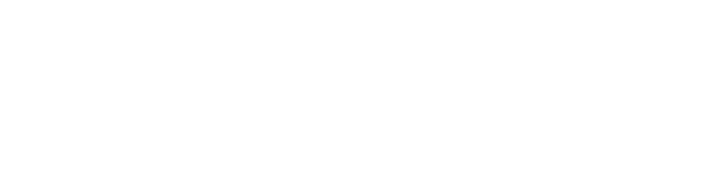
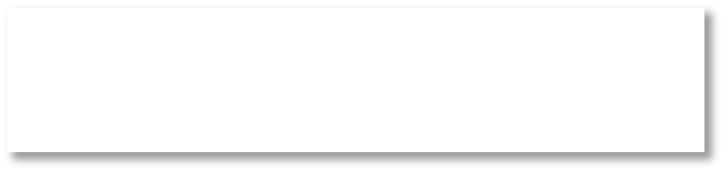
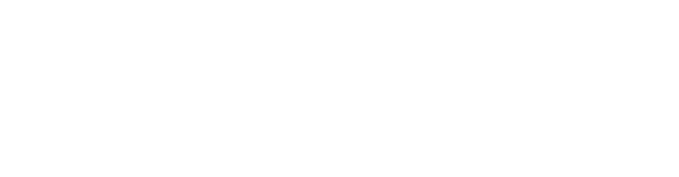
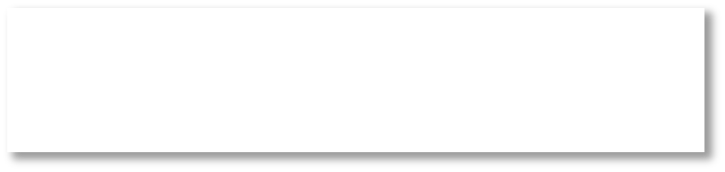
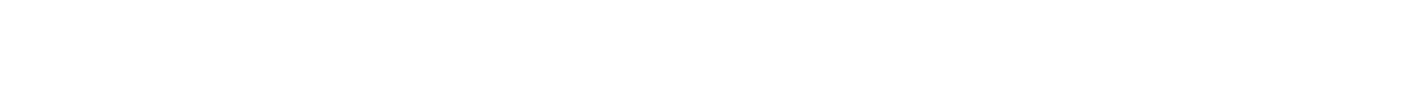
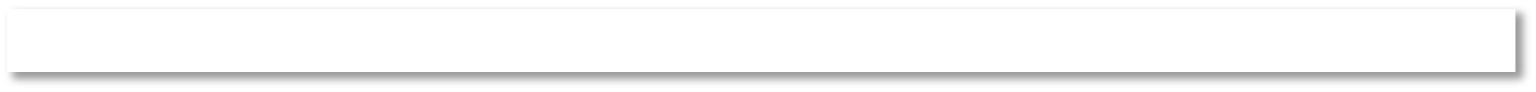
***CONSIDERAR:*** Amlodipina 10 mg / Losartán 50 mg / Enalapril 20 mg / Hidroclorotiazida 25 mg.

**URGENCIA HIPERTENSIVA;** elevación aguda de la presión arterial, que no se acompaña de lesiones que comprometan la vida de forma inmediata y, por tanto, permite que pueda corregirse de forma gradual en un período de 24-48 h con antihipertensivos administrados por vía oral.



***1- LABETALOL***

**EMERGENCIA HIPERTENSIVA:** elevación aguda de la presión arterial que se acompaña de alteraciones en los órganos diana (Infarto Agudo de Miocardio, Edema Agudo de Pulmón, Encefalopatía Hipertensiva, Disección de Aorta), conlleva un compromiso vital inmediato, y por tanto, obliga a un descenso en un plazo máximo de 1 hora mediante medicación parenteral.



***2- NITROGLICERINA***

**Efectos adversos:** Bradicardia / Hipotensión ortostática / Náuseas.

**CONTRAINDICACIONES:** EPOC agudizado / Asma / Bradicardia / Bloqueo AV / Feocromocitoma.

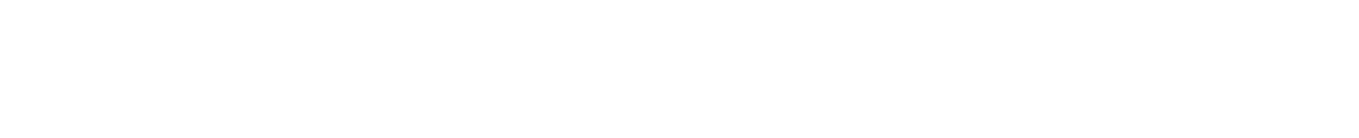
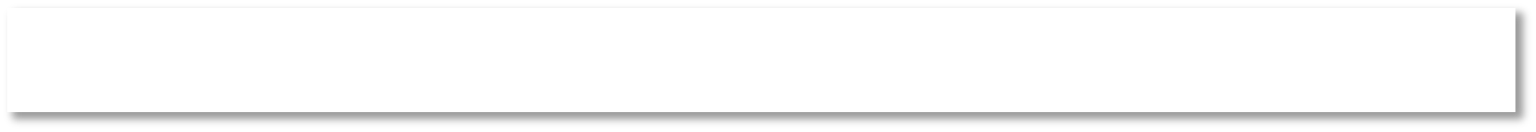
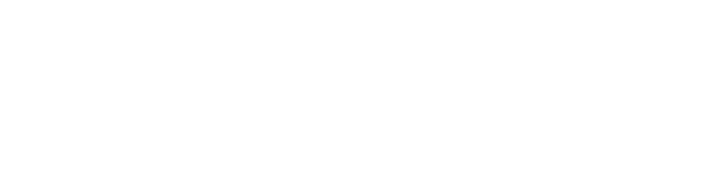
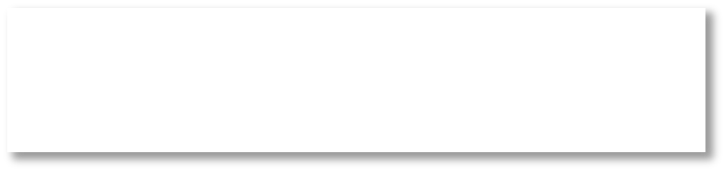
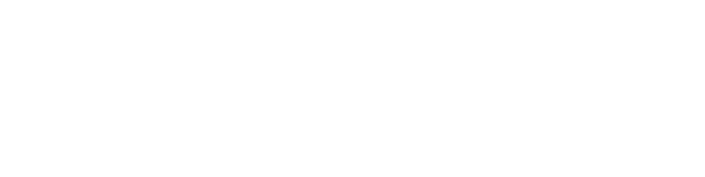
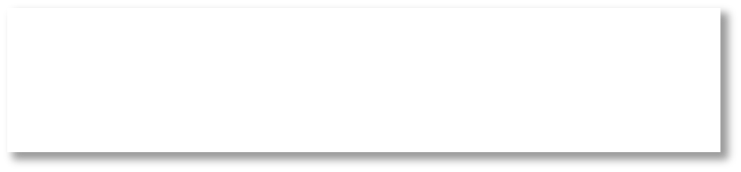
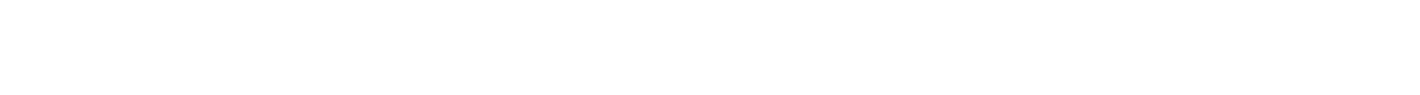
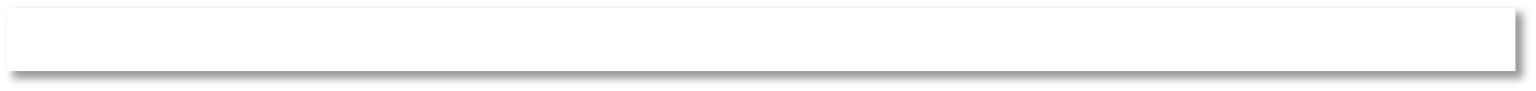
***Preparación para DOSIFLOW***

200 mg (10 ampollas) en 400 mL de SF 0,9 %.

**Concentración:** 0,5 mg / ml. Iniciar a: 10 ml/ h.

***Preparación para BOMBA DE INFUSIÓN*** 200 mg (10 ampollas) en 200 mL de SF 0,9 %. **Concentración:** 1 mg / ml. Iniciar a: 5 ml/ h.

**Presentación:** ampollas 20 mg / 5 mL. **Dosis inicial:** 0,5-2 mg / minuto. **Inicio de acción:** 5 minutos.



***3- ENALAPRILATO***

**Efectos adversos:** Cefalea / Taquicardia.

**CONTRAINDICACIONES:** Uso de fosfodiesterasa / Sospecha de ACV (evaluar riesgo / beneficio).

***Preparación para DOSIFLOW***

50 mg (1 ampolla) en 500 ml de SDW 5 %.

**Concentración:**100 mcg/ml. Iniciar a: 10 ml/ h.

***Preparación para BOMBA DE INFUSIÓN***

50 mg (1 ampolla) en 250 ml de SDW 5 %.

**Concentración:** 200 mcg/ml. Iniciar a: 5 ml/ h.

**Presentación:** ampollas 50 mg / 10 ml. **Dosis inicial:** 5 mcg / minuto. **Inicio de acción:** 2-5 minutos.