



BOLETIN S.U.E. 061 CEUTA

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE LA HIPERTENSION

CONCEPTO DE EMERGENCIA HIPERTENSIVA

La emergencia hipertensiva es una elevación de la presión arterial (PA) que se acompaña de alteraciones orgánicas graves que comprometen la vida del paciente de modo inminente y requieren, por tanto, el descenso de la presión arterial en el plazo máximo de una hora. Se incluyen en este concepto las crisis hipertensivas que se acompañan de encefalopatía hipertensiva, eclampsia, edema agudo de pulmón, insuficiencia coronaria, AVC, traumatismo craneoencefálico, insuficiencia renal aguda y otros.

TRATAMIENTO

A) MEDIDAS GENERALES

1. Valoración inicial ABCD
2. Ventimask 24 %
3. VVP-S.Glucosado 5% de mantenimiento
4. Monitorización constantes.
5. Sonda vesical y medida de diuresis.

B) CRISIS HIPERTENSIVA

1. Ansiolíticos/sedantes
2. Capoten
3. Furosemida
4. Labetanol

C) RECOMENDACIONES:

1. Reducir las cifras de PA a:
PAS 160-170 mmHg y PAD 100-120 mmHg
2. No reducir bruscamente la PA
3. Comenzar siempre con un fármaco y a la dosis mínima eficaz.
4. Valorar las contraindicaciones previamente.

MONOGRAFICO: LABETALOL

Acción y mecanismo:

Antihipertensivo. Bloqueante alfa y beta adrenérgico no cardioselectivo.

Farmacocinética:

Se metaboliza en el hígado y se excreta vía renal.

Indicaciones:

Vía IV. Hipertensión arterial. Urgencias hipertensivas.

Posología: VIA iv

- Adultos: Inicialmente 50 mg. en inyección lenta en no menos de 1 min. repitiendo en caso necesario cada 5 min. Dosis máxima 200 mg.

Contraindicaciones y precauciones:

- Hipersensibilidad conocida al labetalol o betabloqueantes.
- Asma u otras enfermedades broncoespásticas.
- Bloqueo cardíaco grados II y III, y bradicardia intensa.
- Cardiopatía isquémica.
- Embarazo: se desaconseja durante el primer trimestre.
- Niños: No se recomienda en menores de 18 años.

Precauciones: Distrofias musculares, diabetes, hipertiroidismo, insuficiencia renal.

Interacciones:

- Acido acetilsalicílico: potenciación de la acción y toxicidad de éste.
- Antagonistas del calcio: pueden incrementar su acción cardiodepresora.
- Simpaticomiméticos de acción directa (fenilefrina): aumenta su toxicidad debido a su antagonismo a nivel de los receptores beta.

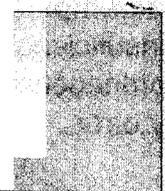
BIBLIOGRAFIA:

- Vademécum internacional 2004.
- Decisiones clínicas y terapéuticas en el paciente hipertenso.
- Esquemas prácticos en medicina de urgencias y emergencias.

Especialidades:

TRANDATE 100 MG envase de 5 ampollas de 20 ml.

Direcciones internet:
<http://www.msd.es>



AUTOR:

Dr. Fernando Pérez-Padilla García

COLABORADORES:

DUE M^a del Mar Cabrera Fernández
DUE Begoña Martínez Huertas



EDITA:
INSTITUTO NACIONAL DE GESTION SANITARIA - DIRECCION TERRITORIAL DE CEUTA
GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA • Recinto Sur, s/n. - 51001 CEUTA
Depósito Legal: CE 25/05 - • ISSN: 1699-3837 • NIPO: 356-05-002-6

Imprenta Imperioceuta