



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**



DOCENTE:
DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO:
LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:
ANALISIS DE LA DECISION DE LA CLINICA

UNIDAD:
TERCERA

TEMA:
MAPA CONCEPTUAL CRISIS HIPERTENSIVA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a;11 de noviembre del 2022.

CRISIS HIPERTENSIVA

Elevación aguda de la presión arterial, capaz de producir lesiones en órganos diana. enfermedad de curso crónico y generalmente asintomática, pero puede presentar distintas complicaciones agudas que precisan atención médica inmediata.

Clasificación

Emergencia hipertensiva

Elevación aguda de la PA que se acompaña de alteraciones orgánicas graves, a nivel cardíaco, cerebral o renal.

Urgencia hipertensiva

Elevación aguda de la PA en un paciente asintomático o con síntomas inespecíficos que no implica una afectación grave de órganos diana y no supone un riesgo vital inmediato.

HTA acelerada o maligna

Se acompaña de exudados retinianos o edema de papila y puede asociarse a nefropatía o encefalopatía.

Seudocrisis hipertensiva

Elevación tensional aguda asintomática sin repercusión orgánica, reactiva a estímulos agudos como dolor intenso o cuadros de ansiedad.

Definición de crisis hipertensivas

Sociedad europea de Hipertensión Arterial y Cardiología
≥ 180/120 mmHg

Societat Catalana de hipertensió Arterial
≥ 190/110 mmHg

Sociedad Española de Hipertensión Arterial
≥ 210/120 mmHg

Manejo en atención primaria

- Reducir la PA a niveles seguros 210/120 mmHg.
- Mantener al paciente unos 30 minutos en reposo.
- Diazepam 5-10 mg. en caso de ansiedad.
- Captopril 25-50 mg.
- Labetalol 50-100 mg.
- Atenolol 50 mg.
- Amlodipino 5-10 mg.
- IECA contraindicado en pacientes con insuficiencia renal.
- Oxigenoterapia y derivar al hospital urgente.

Bibliografía

Crisis hipertensiva – artículo médico.