



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
2 "C"
INTERCULTURALIDAD**

RESUMEN

**CATEDRATICO:
DR. RICARDO ACUÑA DEL SAZ**

**ALUMNA:
MARIA CELESTE HERNANDEZ CRUZ**

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; 31/05/2023

CRISIS HIPERTENSIVA

Una crisis hipertensiva es un aumento repentino y grave de la presión arterial. La lectura de la presión arterial es de 180/120 milímetros de mercurio (mm Hg) o superior. Una crisis hipertensiva es una emergencia médica.

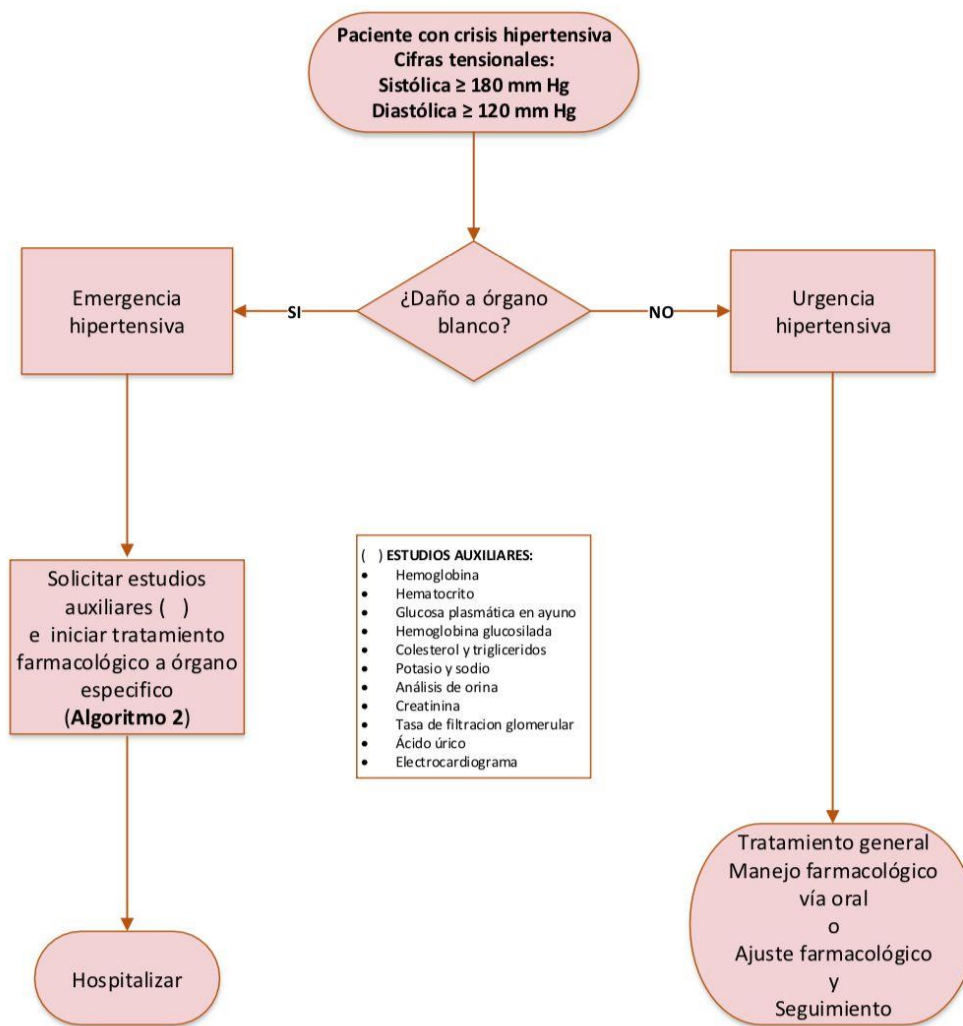
Se sugiere en pacientes con emergencia hipertensiva la infusión continua de agentes antihipertensivos titulables de corta duración o bien cualquier fármaco antihipertensivo.

Se sugiere la disminución rápida de la tensión arterial sistólica (TAS), generalmente <140 mm Hg en la primera hora de tratamiento en preeclampsia, eclampsia y feocromocitoma.

Se sugiere que todos los pacientes con emergencia hipertensiva cuenten con estudios básicos y solo se realicen estudios específicos por el sitio de daño orgánico.

Se sugiere en pacientes con emergencia hipertensiva y disección aórtica aguda el descenso rápido de la TAS ≤ 120 mm Hg y de la FC ≤ 80 lpm, en un periodo de 20 min.

Se sugiere en pacientes con emergencia hipertensiva y edema agudo pulmonar (EAP) cardiogénico disminuir de inmediato la TAS <140 mm Hg, utilizando como tratamiento de primera línea furosemida más nitroprusiato de sodio o nitroglicerina.

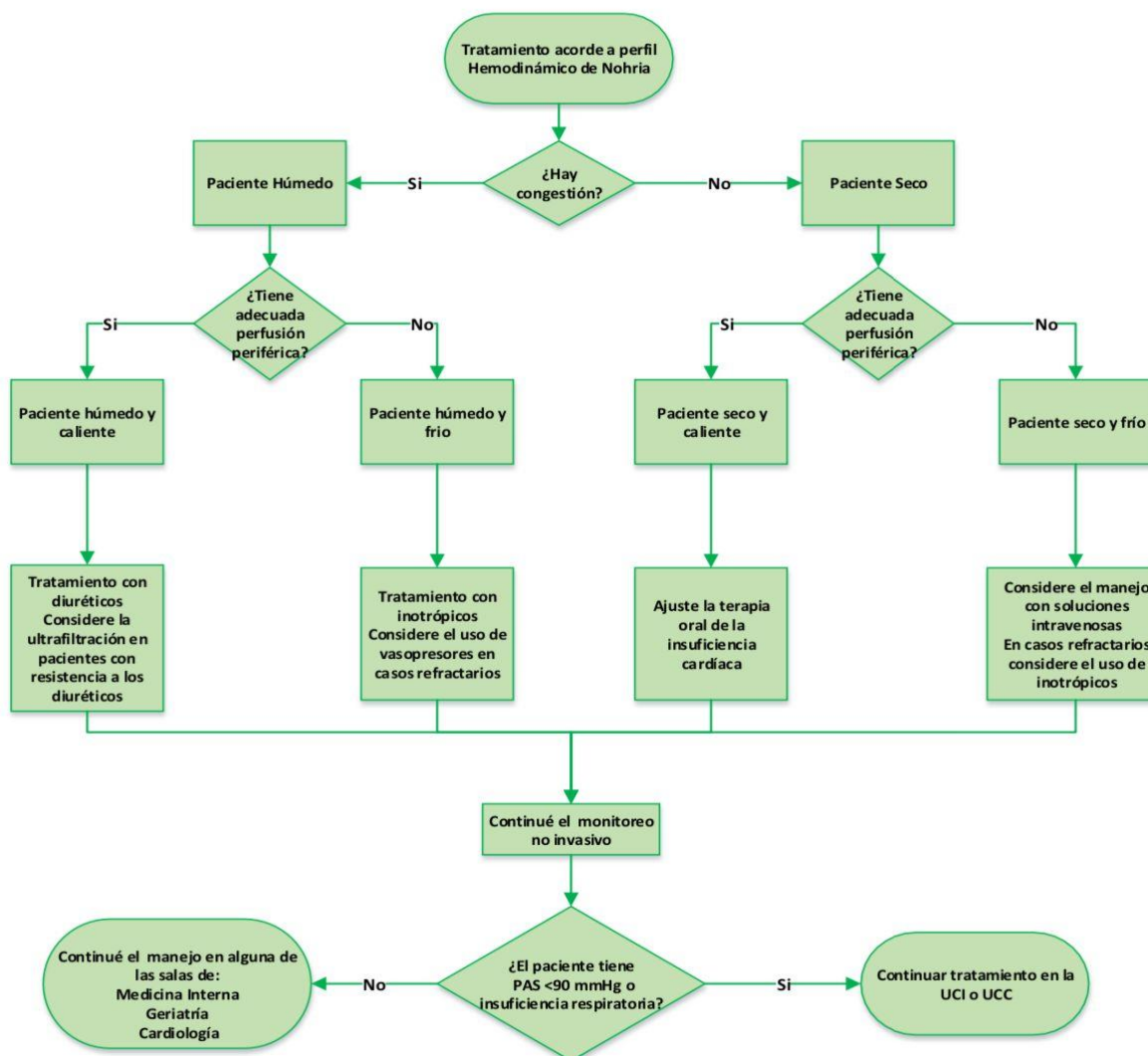


INSUFICIENCIA CARDIACA

La insuficiencia cardíaca es una afección en la cual el corazón ya no puede bombear sangre rica en oxígeno al resto del cuerpo de forma eficiente. Esto provoca que se presenten síntomas en todo el cuerpo.

La insuficiencia cardíaca casi siempre es una afección prolongada (crónica), pero se puede presentar repentinamente. Puede ser causada por muchos problemas diferentes del corazón.

La afección puede afectar únicamente el lado derecho o el lado izquierdo del corazón. Ambos lados del corazón también pueden estar comprometidos.



DIAGNÓSTICO

Recomendación Clave	GR*
Se recomienda medir el péptido natriurético cerebral (BNP o pro-BNP) en los pacientes con sospecha de ICA; los valores de BNP <100 pg/ml o pro-BNP <300 pg/ml descartan el diagnóstico de ICA.	Fuerte a favor
En pacientes adultos con sospecha de ICA y elevación del BNP >100 pg/dl o proBNP >300 pg/dl se sugiere realizar la ecocardiografía transtorácica tan pronto como sea posible para tratar de identificar alteraciones estructurales.	PBP
Se sugiere para iniciar el tratamiento y establecer el pronóstico, clasificar a los pacientes con ICA de acuerdo a los perfiles clínicos hemodinámicos de Nohria: <ul style="list-style-type: none"> • Seco y caliente • Seco y frío • Húmedo y caliente • Húmedo y frío <p style="text-align: right;">(Cuadro 1 y 2)</p>	Débil a favor
En pacientes con insuficiencia cardiaca aguda se sugiere el uso de monitoreo no invasivo.	Débil a favor

TRATAMIENTO

Recomendación Clave	GR*
En pacientes con insuficiencia cardiaca aguda no se recomienda el uso de opiáceos de manera rutinaria.	Débil en contra
En pacientes con ICA congestiva se sugiere administrar diuréticos, ya sea en bolo o en infusión continua.	Débil a favor
En aquellos pacientes con ICA, que previamente se encontraban en tratamiento con diuréticos, se sugiere incrementar la dosis hasta 2.5 veces en comparación con la dosis previa que ya tomaba.	Débil a favor
En aquellos pacientes con ICA sin tratamiento previo con diuréticos, se sugiere administrar furosemida a 1mg/kg como dosis inicial y se ajuste la dosis de mantenimiento de acuerdo a la respuesta hemodinámica del paciente sin sobrepasar los 6 mg/kg/día.	PBP

Bibliografía:

GPC

Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda en pacientes adultos. Guía de práctica clínica. Mexico, CENETEC; 2018 [2023]. Disponible en: <http://www.cenetec-difusión.com/CMGPC/SS-219-09/RR.pdf>

Diagnóstico y tratamiento de las crisis hipertensivas en adultos en los tres niveles de atención. Guía de Práctica Clínica: Guía de Referencia Rápida: México, CENETEC;2020 [2023]. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-155-20/RR.pdf>