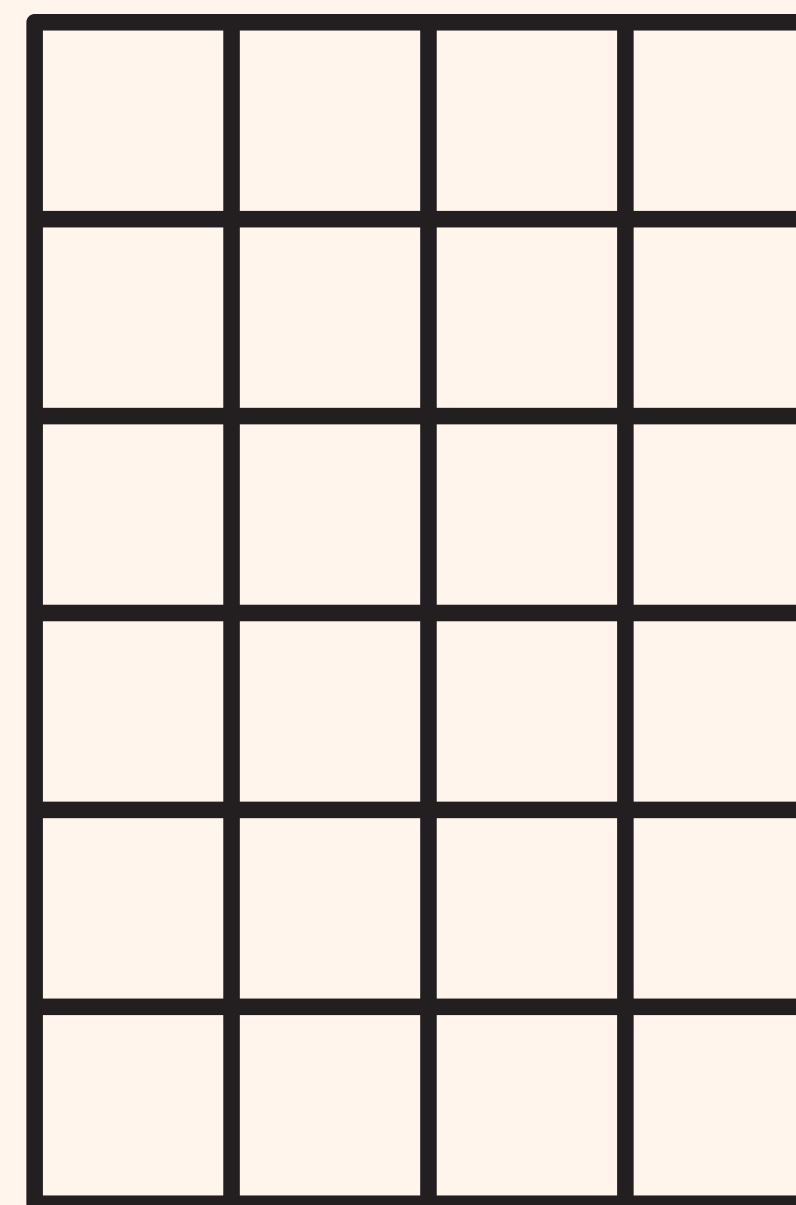


UDS

**INTERCULTURALIDAD Y SALUD
LEONARDO DOMINGUEZ TURREN**



DR. RICARDO ACUÑA DEL SAZ

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.

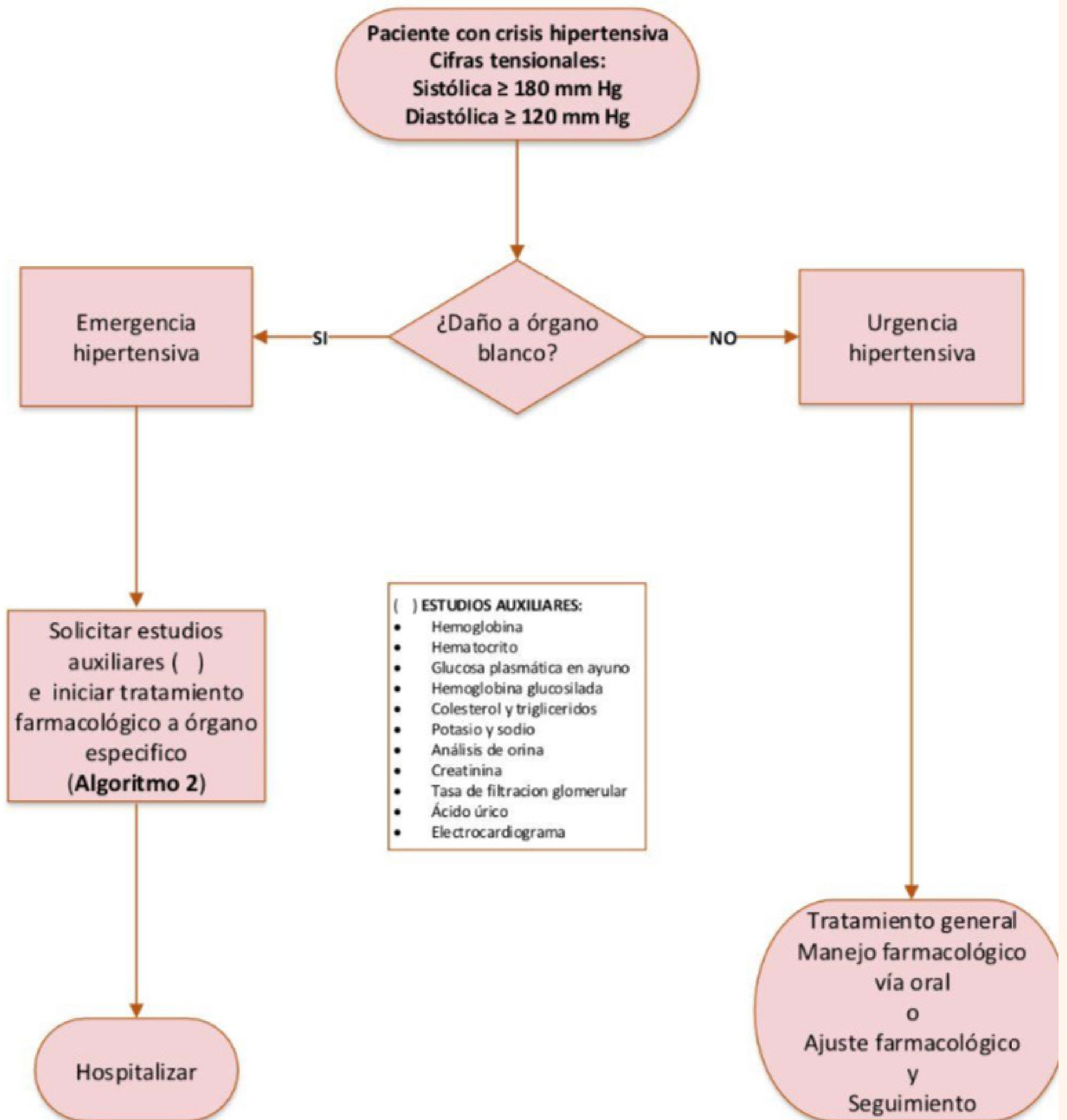
Se sugiere en pacientes con emergencia hipertensiva la infusión continua de agentes antihipertensivos titulables de corta duración o bien cualquier fármaco antihipertensivo.

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.



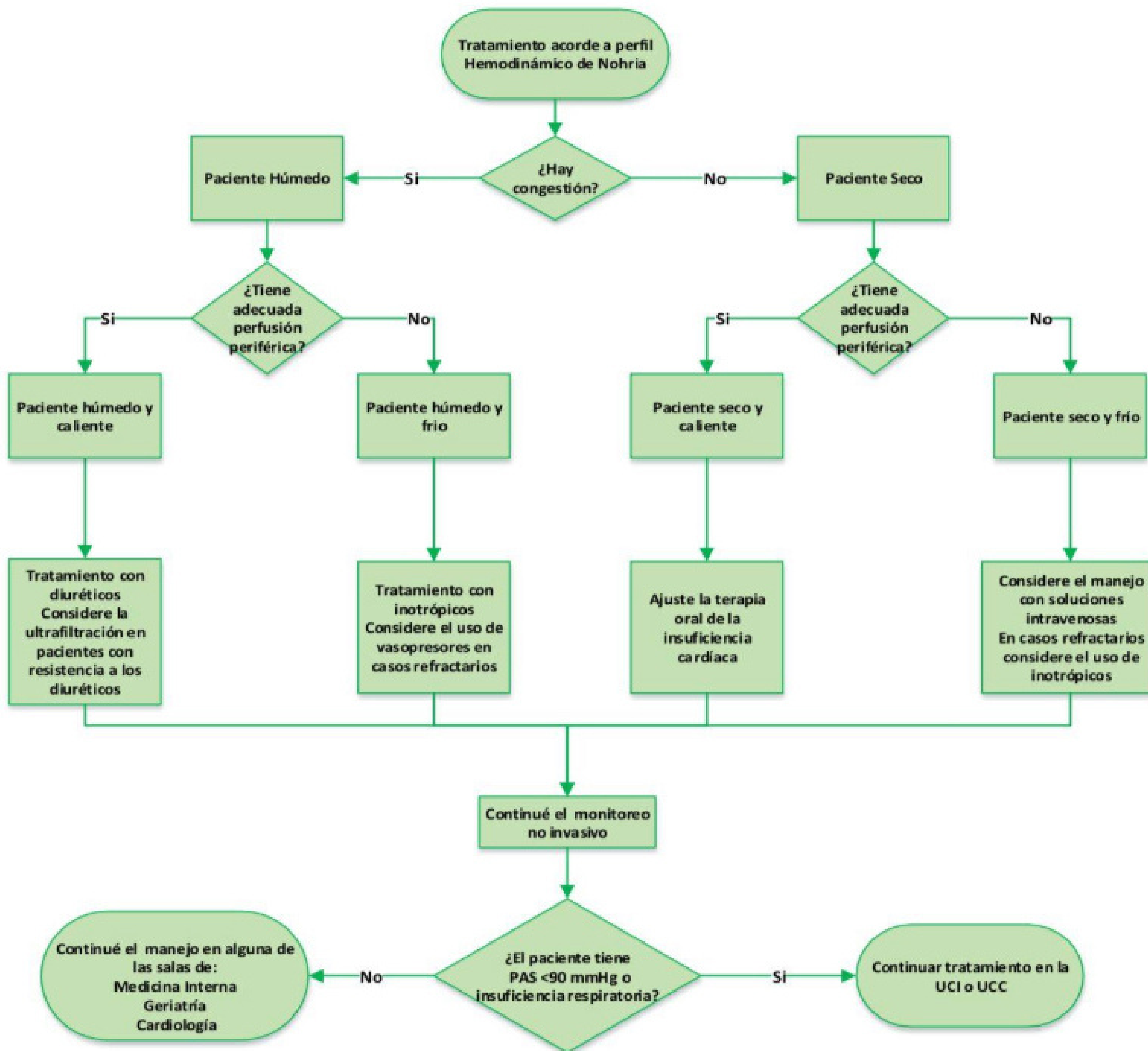
INSUFICIENCIA CARDIACA

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.





SIGNOS Y SINTOMAS:

Síntomas	Signos
Típicos Dificultad respiratoria Ortopnea Disnea paroxística nocturna Tolerancia reducida al ejercicio Fatiga, cansancio, aumento del tiempo de recuperación después del ejercicio	Específicos Presión venosa yugular elevada Tercer sonido cardíaco (ritmo de galope) Impulso apical desplazado lateralmente Reflujo hepatoyugular
Atípicos Tos nocturna Sibilancias Sensación de hinchazón Pérdida de apetito Confusión (especialmente en ancianos) Depresión Palpitaciones Mareo Síncope Bendopnea	Inespecíficos Aumento de peso (>2 kg/semana) Pérdida de peso (en falla cardíaca avanzada) Consumo de tejidos (caquexia) Murmullo cardíaco Edema periférico (tobillo, sacro, escrotal) Crepitaciones pulmonares Reducción de la entrada de aire y percusión mate en las bases pulmonares (derrame pleural) Taquicardia Pulso irregular Taquipnea Respiración de Cheeyne Stokes Hepatomegalia Ascitis Extremidades frías Oliguria Presión de pulso estrecha

