



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIO DE JESUS SANTOS HERRERA**

**NOMBRE DEL TEMA: CRISIS HIPERTENSIVA**

**PARCIAL 2**

**NOMBRE DE LA MATERIA: URGENCIA MEDICA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: DR. JULIO ANDRES**

**BALLINAS GOMEZ**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE 8**

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS A 21 DE ABRIL DEL 2024**

# CRISIS HIPERTENSIVA

Se define como toda elevación tensional aguda de la PAS/PAD >210/ >120 mmHg

## URGENCIA

situación de elevación de presión arterial (TA) en ausencia de lesión aguda de los órganos diana (cerebro, corazón y riñón), asintomática o con síntomas leves e inespecíficos (cefalea moderada).

## EMERGENCIA

HTA severa asociada a lesión aguda o progresiva de los órganos diana que puede ser irreversible y de mal pronóstico vital (como cambios neurológicos graves, encefalopatía hipertensiva, infarto cerebral, hemorragia intracraneal, disección aórtica).

## U vs E



### daño OB PA objeto/ tiempo

#### CEREBRO

ECV - I → <185/110 - 220/120 ↓ 15%(24h)

ECV- H → 20% vs 25%( TA<140/90)

EH → ↓ 25%TAM - 1h

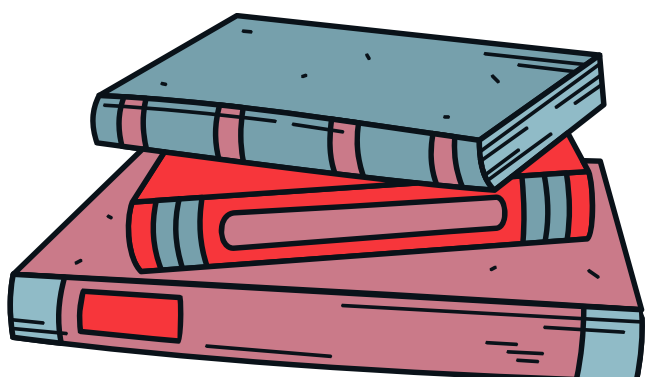
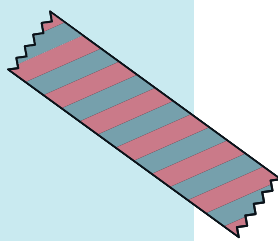
#### CORAZON

IAM → TAS <140

EAP → TAS <140

#### G. VASOS

DA → TAS<120  
FC<60 lpm



# CRISIS HIPERTENSIVA

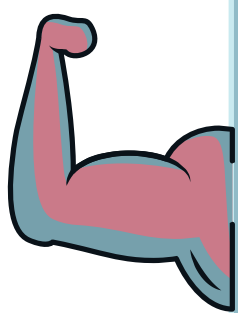
## FARMACO

LABETALOL 100mg/20 ml  
10-20 mg 1-2 mit  
2 mg/mit

NITROPRUSIATO 50mg/2ml  
0.3 - 0.5 mcg/kg/mit

NITROGLICERINA 50mg/10ml  
0.5mcg/kg/mit

FUROSEMIDA



## CUIDADOS

### URGENCIAS HIPERTENSIVAS:

Confirmar cifras de TA

Administrar terapia antihipertensiva pautada, vía oral o sublingual.

Monitorizar y controlar signos vitales cada 30 min.

Establecer el nivel de la presión arterial que se desea obtener.

### EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS:

Confirmar cifras de TA.

Administrar vía IV fármacos hipotensores según pauta: diuréticos, betabloqueantes.

Controlar presión arterial media (PAM) con catéter intraarterial o no invasivo.

Monitorizar diuresis horaria.

