

CRISIS HIPERTENSIVA

Dr. A SÁNCHEZ-CASAJÚS

CRISIS HIPERTENSIVA

EMERGENCIA HIPERTENSIVA

DEFINICIÓN

ES UNA SITUACIÓN QUE EXIGE UNA INMEDIATA DISMINUCIÓN DE LA P.A., NORMALMENTE POR VÍA PARENTERAL, DEBIDO AL DAÑO AGUDO O PROGRESIVO DE LOS ÓRGANOS VULNERABLES.

CRISIS HIPERTENSIVA

URGENCIA HIPERTENSIVA

- AUMENTO IMPORTANTE DE LA P.A. SIN SÍNTOMAS GRAVES NI DAÑO ORGÁNICO PROGRESIVO, DEBIENDO DISMINUIRLA EN EL PLAZO DE HORAS, NORMALMENTE POR VÍA ORAL.

CRISIS HIPERTENSIVAS

■ EMERGENCIA

- ENCEFALOPATÍA
- ACVA
- ICC (EAP)
- CARDIOPATÍA ISQUÉMICA
- ANEURISMA DISECANTE
- ECLAMPSIA
- TRAUMATISMO CRANEAL
- HTA MALIGNA ACELERADA
- I.R.A.
- EDEMA DE PAPILA

■ URGENCIA

- HTA MALIGNA SIN SINTOMATOLOGÍA
- PAD \geq 130 ASINTOMÁTICA
- PAD \geq 120 SINTOMÁTICA
- REBOTE HIPERTENSIVO
- HTA EN QUEMADOS
- HTA PRE Y POST CIRUGÍA

REPERCUSIONES VISCERALES

- CEREBRALES:
 - ENCEFALOPATÍA
 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL
 - INFARTOS LACUNARES
- OCULARES:
 - ESPASMO ARTERIAL
 - LESIONES RETINIANAS AGUDAS
 - EDEMA DE PAPILA
- CARDÍACAS:
 - EDEMA AGUDO DE PULMÓN
 - INSUFICIENCIA CORONARIA
- RENALES: Insuficiencia Renal Aguda
- VASCULARES: Aneurisma Disecante de Aorta

CRISIS HIPERTENSIVA

CAUSAS

- HTA MALIGNA ACELERADA
- CEREBROVASCULARES: ENCEFALOPATÍA, INFARTO, HEMORRAGIA INTRACRANEANA O SUBARACNOIDEA, TRAUMATISMO.
- CARDÍACAS: DISECCIÓN AÓRTICA, IVI AGUDA, IAM, BYPASS.
- RENALES: GNA, HTA RENO-VASCULAR, COLAGENOPATÍAS, POST-TRASPLANTE.
- ECLAMPSIA
- QUIRÚRGICAS: PRE, POST.
- EXCESO DE CATECOLAMINAS: FEOCROMOCITOMA, INTERACCIÓN CON IMAO, DROGAS SIMPÁTICOMIMÉTICAS (COCAÍNA), TRAS SUPRESIÓN BRUSCA DE HIPOTENSORES.
- OTROS: QUEMADURAS, EPISTAXIS GRAVE, PTT

CRISIS HIPERTENSIVA CLÍNICA

- PAD > 120 mmHg
- FONDO DE OJO: HEMORRAGIAS, EXUDADOS, EDEMA DE PAPILA.
- NEUROLÓGICOS: CEFALEA, CONFUSIÓN, SOMNOLENCIA, ESTUPOR, PÉRDIDA DE VISIÓN, CONVULSIONES, COMA.
- RENALES: OLIGURIA, INSUFICIENCIA RENAL
- DIGESTIVOS: NÁUSEAS, VÓMITOS.

CRISIS HIPERTENSIVA

EXPLORACIÓN

- PRESIÓN ARTERIAL Y FRECUENCIA
- FONDO DE OJO
- SOPLOS VASCULARES: CAROTÍDEOS, ABDOMINALES, FEMORALES
- EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA
- PRESENCIA DE EDEMAS
- AUSCULTACIÓN:
 - PULMONAR: CREPITANTES
 - CARDÍACA: SOPLOS, 3º Y 4º TONOS

CRISIS HIPERTENSIVA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZDA AGUDA
- CUADRO URÉMICO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
- TUMOR CEREBRAL
- TRAUMATISMO CRANEO-ENCEFÁLICO
- EPILEPSIA
- VASCULITIS
- CONSUMO DE DROGAS (COCAÍNA)
- PORFIRIA INTERMITENTE AGUDA
- HIPERCALCEMIA
- ANSIEDAD AGUDA CON HIPERVENTILACIÓN

MANEJO DE CRISIS HIPERTENSIVA

PAS \geq 210 O PAD \geq 120

REPOSO 10-15' Y VERIFICAR TA

CAPTOPRIL

25-50 mg vo

ATENOLOL

50-100 mg vo

SI NO SE CONTROLA: REPETIR DOSIS EN 20 MINUTOS

SI NO HAY CONTROL: ASOCIAR FÁRMACO

PA $<$ 210/120

CONTROL AMBULATORIO

PA \geq 210/120

HOSPITALIZACIÓN

CRISIS HIPERTENSIVA

TRATAMIENTO I

- ANÁLISIS DE SANGRE Y ORINA INICIAL
- EVITAR CAÍDAS BRUSCAS DE PRESIÓN
- PAD: INICIALMENTE ALREDEDOR 110 mm Hg.
 - SI HAY EMPEORAMIENTO NEUROLÓGICO: TAC, Y SI HAY EDEMA CEREBRAL SEVERO: MANITOL/FUROSEMIDA
- SEGÚN EVOLUCIÓN: TRASLADO A UNIDADES ESPECIALIZADAS: NEFROLOGÍA, U. ICTUS, UCI

CRISIS HIPERTENSIVA

TRATAMIENTO II

- DIURÉTICOS:
 - FUROSEMIDA 20-40 mg
 - COMIENZO ACCIÓN: 5-15 MINUTOS
 - DURACIÓN: 2-3 HORAS
 - EF. ADVERSOS: HIPOVOLEMIA, ↓↓ K, ENMASCARA OTROS CUADROS
 - COADYUVANTE

CRISIS HIPERTENSIVA

LABETALOL

- ALFA Y BETA BLOQUEANTE
- INICIO ACCIÓN: 5 MINUTOS
- 0,5-2 mg IV EN PERFUSIÓN
- DURACIÓN 3-6 HORAS
- E, ADVERSOS: VÓMITOS, PARESTESIAS, VÉRTIGO, BRADICARDIA, HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA
- INDICACIONES: ECLAMPSIA
- CONTRAINDICACIONES: EAP

INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

CUADRO CLINICO	INDICACIONES ESPECIALES	CONTRAINDI-CACIONES
Accidente cerebrovascular	Labetalol Nitroprusiato* Enalapril	Clonidina" a-metildopa"
Encefalopatía hipertensiva	Labetalol Nitroprusiato*	Clonidina" a-metildopa"
Edema agudo de pulmón	Nitroglicerina + diurético Nitroprusiato + diurético Enalapril	Hidralacina Labetalol Betabloqueantes Verapamil
Patología coronaria aguda	Nitroglicerina + β Bloq Nitroprusiato + β Bloq Labetalol	Hidralacina

INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

CUADRO CLÍNICO

INDICACIONES ESPECIALES

CONTRAINDICACIONES

Embarazo	Hidralacina Labetalol	Enalapril Nitroprusiato ¹
Patología renal aguda	Labetalol Nitroprusiato*	Enalapril
Disección aórtica	Nitroprusiato + betaboquente ¹ Labetalol' Verapamil ¹	Hídralacina