

# Biascor®

Clorhidrato de Labetalol

Injectable / Comprimidos



## I. HTA SEVERA CON DAOB (EMERGENCIA)

### A. EMERGENCIA HIPERTENSIVA VERDADERA:

“La elevación de la PA cumple un rol fisiopatogénico fundamental en su génesis y progresión”

1. Encefalopatía Hipertensiva\*
2. Hipertensión maligna-acelerada\*
3. Insuficiencia Cardíaca Izquierda Aguda (Edema Agudo de Pulmón Hipertensivo)
4. Disección Aórtica Aguda
5. Infarto Agudo de Miocardio – Angina Inestable
6. Emergencias hipertensivas en el embarazo\*
7. Hipertensión Arterial Severa Intraoperatoria o Postoperatoria Inmediata\*
8. Crisis Hiperadrenérgicas\*

### B. EMERGENCIAS CLÍNICAS ASOCIADAS A HTA:

“La HTA es un fenómeno asociado con participación variable en la génesis y progresión”

1. Accidentes Cerebro Vasculares (ACV)\*
2. Insuficiencia Renal Aguda (IRA)\*
3. Crisis Hipertiroides asociadas a HTA\*



## II. HTA SEVERA SIN DAOB (URGENCIA)

### A. HTA SEVERA AISLADA#:

Constituyen el 30 % de las consultas a un servicio de emergencias. Requieren evaluar la presencia de fenómeno de alarma, la repetición de las mediciones de PA y si el tratamiento antihipertensivo estuviese indicado preferir drogas de acción no rápida por vía oral.

### B. HTA SEVERA DUDOSA O DE RIESGO AUMENTADO

“La probabilidad de evolución a DAOB requiere observación más prolongada o realización de estudios diagnósticos”

1. HTA con enfermedades preexistentes (cardiopatía, nefropatía o antecedentes de ACV previos)
2. Con signo sintomatología grave y/o PAS > 240 y/o PAD > 140 mmHg

Kotliar C. en Crisis Hipertensivas, Rev. Uruguay de Cardiología, en prensa. Adaptado del “Consenso para el Diagnóstico y el Tratamiento de la Hipertensión Arterial Severa en Servicios de Emergencias.”

\* El labetalol administrado por vía intravenosa ha sido recomendado como **droga de primera línea** para el tratamiento de las **emergencias hipertensivas y las emergencias clínicas asociadas a HTA señaladas en el cuadro** (VI JNC, Normas para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial Severa en Servicios de Emergencia, Consenso Latinoamericano de Hipertensión Arterial).

# El labetalol oral en dosis desde 200 mg es efectivo para el manejo de la HTA severa sin DAOB (urgencia hipertensiva).

## Normas para el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial severa en SERVICIOS DE EMERGENCIA.\*

Manejo inicial de las emergencias hipertensivas

### Emergencias Hipertensivas en el Embarazo (ALGORITMO)

#### 1. Eclampsia con HTA severa

##### MEDIDAS GENERALES

##### PROTECCIÓN DE LA PACIENTE

- Evitar mordedura de lengua
- Administrar oxígeno
- Aspirar faringe
- Colocación de sonda vesical

##### PRIMER PASO TERAPÉUTICO

##### CONTROL DE LAS CONVULSIONES

- 1- Administrar SO<sub>4</sub> Mg: 4g IV en bolo lento diluido en 10 cm<sup>3</sup> de dextrosa al 5% y continuar con mantenimiento de 1g/hora en infusión continua.
- 2- En lugar de bolo inicial de SO<sub>4</sub> Mg puede administrarse 5 mg de diazepam IV, continuando luego con la infusión de mantenimiento de SO<sub>4</sub> Mg

##### SEGUNDO PASO TERAPÉUTICO

##### CONTROL DE LA HTA

Si luego de controladas las convulsiones la PAD persiste > 110 mm Hg, iniciar tratamiento con clonidina, labetalol o hidralazina en sus dosis recomendadas

#### 2. Visión borrosa, cefalea intensa o dolor intenso en el hipocondrio derecho acompañados por HTA severa

Reducir la PA con clonidina, labetalol o hidralazina en sus dosis recomendadas.

#### 3. Edema agudo de pulmón o abdomen en paciente embarazada con HTA severa

Importante: en todo momento deberá realizarse simultáneamente el monitoreo de la salud fetal

Conducta similar a la no embarazada. Evitar descenso brusco de la PA.