

Módulo V. Servicios de urgencias. Recomendaciones.

Asociación Nacional de
HIPERTENSIÓN PULMONAR

Uno de los objetivos de esta formación es que sepamos reconocer los signos de alarma y los síntomas que son propios de la enfermedad o de los tratamientos que seguimos. Saber cómo hacerles frente para así reducir las visitas a los servicios de urgencias que en muchas ocasiones no son necesarias.

Es importante que si tenemos que asistir al servicio de urgencias sepamos explicar a los médicos la patología ya que no son especialistas. Viendo esta necesidad la Asociación elaboró un folleto especialmente dirigido a personas que tienen tratamientos con prostanoideos en vía subcutánea o intravenosa ya que son los casos de mayor consulta a servicios de urgencias.

¿Qué síntomas son propios de la enfermedad?

- FALTA DE AIRE
- MAYOR SENSACIÓN DE CANSANCIO
- MAREOS
- DESMAYOS
- DOLOR EN EL PECHO
- PERCEPCIÓN DE QUE EL “CORAZÓN LATE MÁS FUERTE” O DE HABER PADECIDO EPISODIOS DE “PALPITACIONES” O “ARRITMIAS”
- EDEMAS (HINCHAZÓN) DE LAS PIERNAS O LA PRESENCIA DE LÍQUIDO EN EL ABDOMEN (ASCITIS)
- INSUFICIENCIA CARDIACA

Aunque en el apartado de tratamiento de la hipertensión pulmonar, dado en el módulo II “Conociendo la HAP” ya hemos hablado de los efectos secundarios que se pueden dar en los diferentes tratamientos. Ahora haremos un resumen de los mismos:

Asociación Nacional de
HIPERTENSIÓN PULMONAR

	MEDICAMENTO	POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS
Antagonis- tas de calcio	diltiazem	mareos
	nifedipina	hipotensión arterial
	amlodipino	edemas de los miembros inferiores
	Diuréticos	calambres por la pérdida de potasio hipotensión arterial
Digitálicos	digoxina	toxicidad en sangre
		alteraciones cardiacas (bradicardias, etc...)
		alteraciones digestivas (diarreas, vómitos, etc.)
Anticoag- ulantes	aldocumar	hemorragias ante pequeños golpes
	Sintrom	sangre en la orina, saliva (higiene dental), etc alteración el INR por determinados medicamentos
		resecar las fosas nasales
	Oxígeno	endurecer las secreciones favorecer la aparición de pequeñas lesiones en la mucosa nasal
Tratamientos específicos	Uptravi	Dolor de cabeza.
		Dolor de mandíbula
		Enrojecimiento facial
		Dolor muscular y/o articular
		Nauseas o vómitos
	Veletri	Dolor de cabeza.
		Dolor de mandíbula
		Enrojecimiento facial
		Dolor muscular y/o articular
		Nauseas o vómitos
		infección de la sangre
		Dolor en el lugar de la inyección
		presión arterial baja
		Sangrado de nariz o encías
		dolor de pecho
		Dolor de estómago o malestar
	Flolan	LOS MISMO QUE CON EL VELETRI
	Ventavis	Dilatación vasos sanguíneos. Enrojecimiento de la cara
		Dolor de pecho y de cabeza
		aumento de la tos
		Dolor de mandíbula, dolor al tragar
	Remodulin	Mareos y vómitos
		dolor del punto de infusión
		lesión en el punto de infusión
		Dolor de cabeza.
	Tyvaso	nauseas
		Dolor mandibular
		Tos
		Dolor de cabeza.
		irritación y dolor de garganta
		Enrojecimiento facial y del cuello

Asociación Nacional de
HIPERTENSIÓN PULMONAR

	MEDICAMENTO	POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS
tratamientos específicos	Tracleer	Dolor de cabeza.
		Edema en piernas, tobillos u otros signos de retención de líquidos
		Enrojecimiento de la piel
		Congestión nasal
	Bosentán Accordphar	diarrea
		Dolor de cabeza.
		Edema en piernas, tobillos u otros signos de retención de líquidos
		Enrojecimiento de la piel
	Sildenafil Teva	Congestión nasal
		Nauseas
		Enrojecimiento facial
		Acaloramiento
		Visión borrosa
	Opsumit (macitentan)	Congestión nasal
		Dolor de cabeza
		Nasofaringitis
	Volibris*	anemia
		Edema en piernas, tobillos u otros signos de retención de líquidos
		Dolor de cabeza
		Mareos
		Palpitaciones
		Empeoramiento de la disnea al poco de iniciar el tratamiento
		Congestión nasal
	Letairis (ambrisentan)	Enrojecimiento de la piel
		sangrado de la nariz
		Aumento de la disnea
	Revatio	Dolor de cabeza
		Mareo
		Retención de líquidos
		Infección bajo la piel
		Síntomas tipo gripal
		Inflamación de los senos nasales
		Anemia
	Adcirca	Retención de líquidos
		Dificultad para dormir
		Visión borrosa
	Qualigen	Diarrrea
		Dolor de cabeza
		Enrojecimiento facial
	Adempas	Congestión nasal
		Nauseas
		Dolores musculares
		Dolor de cabeza, de espalda
		Dolores musculares
		Enrojecimiento facial
		Congestión nasal
		dolor de cabeza
		mareo
		indigestión
		diarrea
		hinchazón de las extremidades
		nauseas o vómitos

* si se administra el volibris junto con el tadalafilo los posibles efectos adversos son:
enrojecimiento de la piel, malestar, dolor en el pecho y vómitos

Si padeces efectos adversos no descritos se pueden notificar mediante la Agencia Española de Medicamentos y Productos sanitarios. VER MÓDULO VII FARMACOVIGILANCIA

QUÉ SIGNOS SON LOS QUE TENEMOS QUE TENER EN CUENTA PARA DECIDIR ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

Si estás en espera de la confirmación del diagnóstico:

- Notas empeoramiento de los síntomas: dolor o presión en el pecho, mayor sensación de fatiga o falta de aire, nivel de oxigenación en sangre inferior a 92% (si no existen patologías respiratorias previas).

Si tienes tratamientos intravenosos o con bombas subcutánea:

- La bomba ha dejado de funcionar y no administra la medicación.
- El catéter se ha roto o salido del punto de infusión.

Como hemos comentado los servicios de urgencias no tienen profesionales especializados en enfermedades raras ni en hipertensión pulmonar por lo que es **MUY IMPORTANTE** facilitar toda la información para lo que el folleto breve para el personal de servicios de emergencia médicas que la entidad facilita a todos los socios es muy útil y os recomendamos tenerlo relleno:

En los datos del perfil de paciente:

- Contacto de la persona a la que queramos que se llame en caso de emergencia.
- Información de nuestro médico especialista en hipertensión pulmonar.
- Información de nuestro médico de atención primaria
- Información del farmacéutico que nos dispensa la medicación (la mayoría farmacéutico hospitalario).
- Información de alergias o de oxígeno (en caso de ser nuestro caso).
- Información detallada de toda la medicación que tomamos para la hipertensión pulmonar. **IMPORTANTE QUE NO NOS CAMBIEN LA DOSIS NI QUE NOS LA SUSPENDAN SIN LA SUPERVISIÓN DEL MÉDICO ESPECIALISTA.**

En el folleto hay unas indicaciones para el personal sanitario en caso de atender una emergencia de una persona con tratamiento de bomba de infusión (Flolan, velettri o remodulin):

- **NO APAGUE LA BOMBA COMPUTERIZADA.** Esta acción puede ser fatal.

- Si existe un problema con la bomba o la línea, usted debe **INSTALAR UNA LÍNEA INTRAVENOSA EN EL BRAZO DEL PACIENTE**. Cuando la vía intravenosa esté lista, conecte la línea de la bomba, y asegúrese de que la bomba funcione adecuadamente. La línea de la bomba de infusión debe estar conectada a una línea intravenosa lo más corta posible.
- **NO APRIETE EL BOTÓN DE LA BOMBA COMPUTE- RIZADA PARA EMPUJAR MÁS MEDICINA A LA LÍNEA/NO TRATE DE DESTAPAR LA LÍNEA CON OTRA SUSTANCIA O MÁS MEDICINA**. Una sobredosis de medicamento es tan peligrosa como la falta de medicamento y puede ser fatal.
- **NO UTILICE LA LÍNEA CENTRAL DONDE ESTÁ CONECTADA LA INFUSIÓN DEL MEDICAMENTO PARA LA HAP PARA NINGÚN OTRO MEDICAMENTO**. Una línea intravenosa periférica adicional es requerida si fuera necesario aplicar alguna otra medicina o fluidos intravenosos.
- **NO ADMINISTRE UNA SOBREDOSIS (BOLO) DE LÍQUIDO INTRAVENOSO**. Esta acción puede resultar en paro cardíaco.
- **NO CAMBIE A UNA BOMBA COMPUTERIZADA DE INFUSIÓN DIFERENTE** sin antes hablar con el médico especialista en HAP que atiende al paciente.
- **NO EXTRAIGA SANGRE DE LA LÍNEA CENTRAL**, excepto si es un catéter de doble lumen.
- **INFORME AL MÉDICO ESPECIALISTA EN HAP SOBRE EL PROBLEMA DEL PACIENTE Y SU CONDICIÓN LO ANTES POSIBLE**

En caso de necesitar acudir al servicio de urgencias se aconseja hacerlo en el del hospital de referencia, donde nos atiendan regularmente.

PERFIL DEL PACIENTE

NOMBRE _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE _____

RELACIÓN _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

INFORMACIÓN DEL MÉDICO ESPECIALIZADO EN HAP

NOMBRE _____

NOMBRE DEL HOSPITAL _____

INFORMACIÓN DEL MÉDICO DE FAMILIA O ATENCIÓN PRIMARIA

NOMBRE _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

INFORMACIÓN DE LA FARMACÉUTICA ESPECIALIZADA QUE PROVEE EL MEDICAMENTO

NOMBRE _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

ANTICOAGULANTE _____

MEDICAMENTOS PARA LA PRESIÓN ARTERIAL ALTA _____

OXÍGENO _____

ALERGIAS _____

Mira adentro para tratamientos específicos para la HAP

Ponga
imán
aquí



Asociación Nacional de HIPERTENSIÓN PULMONAR

Declarada de Utilidad Pública
Avenida de las Artes, 7. 28300 Aranjuez (Madrid)
Tels. 685 454 351 - 685 454 349
www.hipertensionpulmonar.es
Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar

Documento original elaborado por PHA y cedido a la ANHP para su adaptación y uso en España

PADEZCO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

GUÍA BREVE PARA EL PERSONAL
DE SERVICIOS DE EMERGENCIAS
MÉDICAS

**! INCLUYE INFORMACIÓN
IMPORTANTE PARA
SALVAR VIDAS**

HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

La Hipertensión Arterial Pulmonar, o HAP, es un desorden raro de los vasos sanguíneos de los pulmones. En la HAP, las arterias pulmonares se estrechan, lo que dificulta el paso de sangre y aumenta la presión sanguínea. El aumento de presión (hipertensión) pulmonar afecta al corazón y puede poner en riesgo la vida. La HAP puede ser idiopática (sin causa específica) o asociada a otras enfermedades, y puede afectar a niños y adultos.

MEDICINAS

Los pacientes con HAP pueden usar uno o más de los siguientes medicamentos para tratar esta condición:

(Pacientes: Marquen todos los que correspondan)

- ☐ Epoprostenol intravenoso (Flolan® y Veletri®)
(y en ocasiones pueden ser genéricos de los principios activos)
- ☐ Treprostinil subcutáneo o intravenoso (Remodulin®)
- ☐ Iloprost inhalado (Ventavis®)
- ☐ Treprostinil inhalado (Tyvaso®)
- ☐ Ambrisentan oral (Veletri®)
- ☐ Bosentan oral (Tracleer®)
- ☐ Sildenafil oral (Revatio®)
- ☐ Tadalafil oral (Adcirca®)
- ☐ Macitentan oral (Opsumit®)
- ☐ Riociguat oral (Adempas®)
- ☐ Selexipag oral (Upravi®)

¿Otros? ¿Cuáles?

☐ _____
☐ _____
☐ _____

**! LOS MEDICAMENTOS PARA LA
HIPERTENSIÓN PULMONAR NUNCA
DEBEN SER SUSPENDIDOS Y SU DOSIS
NUNCA DEBE SER CAMBIADA**

Emergencias con Flolan®, Veletri® y Remodulin®

El Flolan® y el Veletri® son medicamentos intravenosos, administrados continuamente a través de un catéter venoso central, por medio de una bomba-de-infusión computerizada (CADD Legacy). La duración, o vida-media, de estos medicamentos es aproximadamente de tres a cinco minutos.

El Remodulin® intravenoso también es administrado continuamente mediante una vía venosa central. La bomba de infusión, sin embargo, puede ser CADD Legacy, CRONO FIVE o CADD MS-3. La vida-media de Remodulin® es aproximadamente de 4-5 horas, pero los síntomas asociados a la falta de medicamento pueden ocurrir en menos de una hora.

El Remodulin® subcutáneo es administrado continuamente a través de una bomba-de-infusión computerizada, CADD MS-3. La vida-media es similar a Remodulin® intravenoso.

**! ES UNA EMERGENCIA MÉDICA CUANDO LA
BOMBA DE INFUSIÓN DE FLOLAN®, VELETRI®,
O REMODULIN® DEJA DE FUNCIONAR, O EL
CATÉTER SE SALE DE LUGAR O SE ROMPE**

ATENCIÓN DE EMERGENCIA

Cuando se provee atención de emergencia a un paciente que usa Flolan®, Veletri® o Remodulin®:

- **NO APAGUE LA BOMBA COMPUTERIZADA.** Esta acción puede ser fatal.
- Si existe un problema con la bomba o la línea, usted debe **INSTALAR UNA LÍNEA INTRAVENOSA EN EL BRAZO DEL PACIENTE.** Cuando la vía intravenosa esté lista, conecte la línea de la bomba, y asegúrese de que la bomba funcione adecuadamente. La línea de la bomba de infusión debe estar conectada a una línea intravenosa lo más corta posible.
- **NO APRIETE EL BOTÓN DE LA BOMBA COMPUTERIZADA PARA EMPUJAR MÁS MEDICINA A LA LÍNEA. NO TRATE DE DESTAPAR LA LÍNEA CON OTRA SUSTANCIA O MÁS MEDICINA.** Una sobredosis de medicamento es tan peligrosa como la falta de medicamento y puede ser fatal.
- **NO UTILICE LA LÍNEA CENTRAL DONDE ESTÁ CONECTADA LA INFUSIÓN DEL MEDICAMENTO PARA LA HAP PARA NINGUN OTRO MEDICAMENTO.** Una línea intravenosa periférica adicional es requerida si fuera necesario aplicar alguna otra medicina o fluidos intravenosos.
- **NO ADMINISTRE UNA SOBREDOSIS (BOLO) DE LÍQUIDO INTRAVENOSO.** Esta acción puede resultar en paro cardíaco.
- **NO CAMBIE A UNA BOMBA COMPUTERIZADA DE INFUSIÓN DIFERENTE** sin antes hablar con el médico especialista en HAP que atiende al paciente.
- **NO EXTRAIGA SANGRE DE LA LÍNEA CENTRAL** excepto si es un catéter de doble lumen.
- **INFORME AL MÉDICO ESPECIALISTA EN HAP SOBRE EL PROBLEMA DEL PACIENTE Y SU CONDICIÓN LO ANTES POSIBLE**



Asociación Nacional de
HIPERTENSIÓN PULMONAR