

HIDRALAZINA *Hydrapres® Vial 20 mg/mL y Comprimidos de 25 y 50 mg*

DOSIS

i.v.: 0.1-0.5 mg/kg/dosis/6-8h. ↑ dosis hasta controlar TA, hasta máx 2 mg/kg/ dosis/6h.

v.o.: 0.25-1 mg/kg/dosis/6-8h o aproximadamente el doble de la dosis i.v. Administrar con alimento para mejorar absorción.

Se recomienda usar junto con un betabloqueante para ↑ efecto antihipertensivo y ↓ taquicardia refleja. Así se puede ↓ dosis de hidralazina i.v. a menos de 0.15 mg/kg/dosis.

INDICACIONES

Tratamiento de hipertensión neonatal leve a moderada por vasodilatación.

↓ postcarga en pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva.

MONITORIZACIÓN

Medición frecuente de TA y FC.

Sangre oculta en heces.

Hemogramas periódicos si tratamiento prolongado.

EFFECTOS SECUNDARIOS

En neonatos: diarrea, vómitos, agranulocitosis temporal.

En adultos: taquicardia, hipotensión postural, cefalea, síndrome lupus-like 10-20%.

Infrecuentes: irritación digestiva, sangrado, fiebre, rash, conjuntivitis, supresión de médula ósea.

FARMACOLOGÍA

Relajación directa del músculo liso arteriolar.

↓ resistencias vasculares sistémicas y ↑ gasto cardiaco

→ ↑ flujo renal, coronario, cerebral y esplácnico.

↓ biodisponibilidad v.o. por 1er paso en hígado e intestino.

Metabolismo enzimático determinado genéticamente (acetiladores lentos: > riesgo de efectos adversos).

PREPARACIÓN

Vial i.v. de 1 mL; 20 mg/mL. Diluir 0.5 mL + 9.5 mL de SSF → 1 mg/mL. Estable durante 24 h.

Comprimidos v.o. 25 y 50 mg. Preparar suspensión v.o. a 1 mg/mL. **Proteger de la luz.** Estable 7 días refrigerado.

Compatible con SSF y solución de farmacia (Gluc/aminoác).

INCOMPATIBILIDADES

Aminofilina

Ampicilina

Furosemida

Fenobarbital

Diazóxido