



SITUACIÓN DE RIESGO VITAL

CRISIS ADISONIANA / COMA: INSUFICIENCIA SUPRARRENAL AGUDA

Les rogamos que den a el/la paciente.....
atención médica inmediata y tratamiento de urgencia.

Él/ella tiene la **enfermedad de Addison** (insuficiencia suprarrenal primaria).

Si no se suministra un tratamiento de urgencia rápido, cualquier accidente o lesión grave puede desembocar en una crisis adisoniana que puede provocar la muerte. Una crisis adisoniana causa hipotensión extrema y shock hipovolémico. Ante cualquier duda y si el paciente presenta hipotensión, mareos o pérdida de consciencia, procedan a su hospitalización inmediata.

El tratamiento requerido por el paciente para prevenir un shock hipovolémico es el siguiente:

- **100mg de hidrocortisona¹, preferiblemente por vía endovenosa, o por vía intramuscular**
- **suero salino fisiológico por vía endovenosa**

Tras el tratamiento necesitará atención médica hasta que la tensión arterial y los electrolitos se estabilicen. Es posible que siga necesitando:

- **100mg de hidrocortisona¹ cada 6 horas**
(o mediante bomba de infusión, por ejemplo de 5 a 10mg por hora)
- **suero salino fisiológico por vía endovenosa**

Normalmente puede pasarse a la administración de hidrocortisona por vía oral después de 24 a 72 horas, siempre que el estado del paciente mejore. Asegúrense de que el paciente esté tomando esteroides orales antes del alta.

Otros problemas médicos del paciente que requieren monitorización:	El paciente sigue el tratamiento médico siguiente:
---	---

Si no consiguen ponerse en contacto con el médico del paciente para confirmar el historial médico, o en caso de necesitar información acerca cómo tratar la insuficiencia suprarrenal aguda, pónganse inmediatamente en contacto con un **especialista en endocrinología**.

Nombre del médico de cabecera:

Teléfono:

Dirección:

Teléfono de emergencia:

¹ Hidrocortisona sodio fosfato 100mg.

Tener en cuenta que NO es posible administrar hidrocortisona acetato por la lentitud de la fórmula microcristalina.

Administrar hidrocortisona en bolus durante un mínimo de 10 minutos para evitar daño vascular.