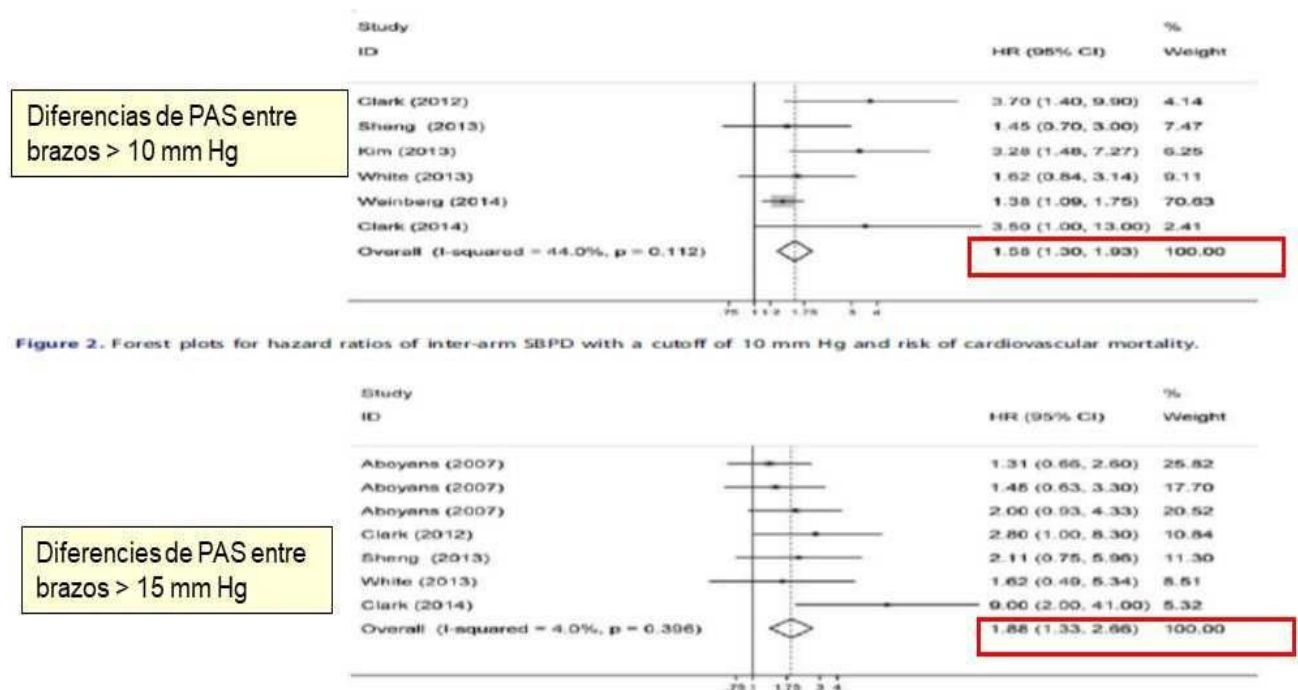


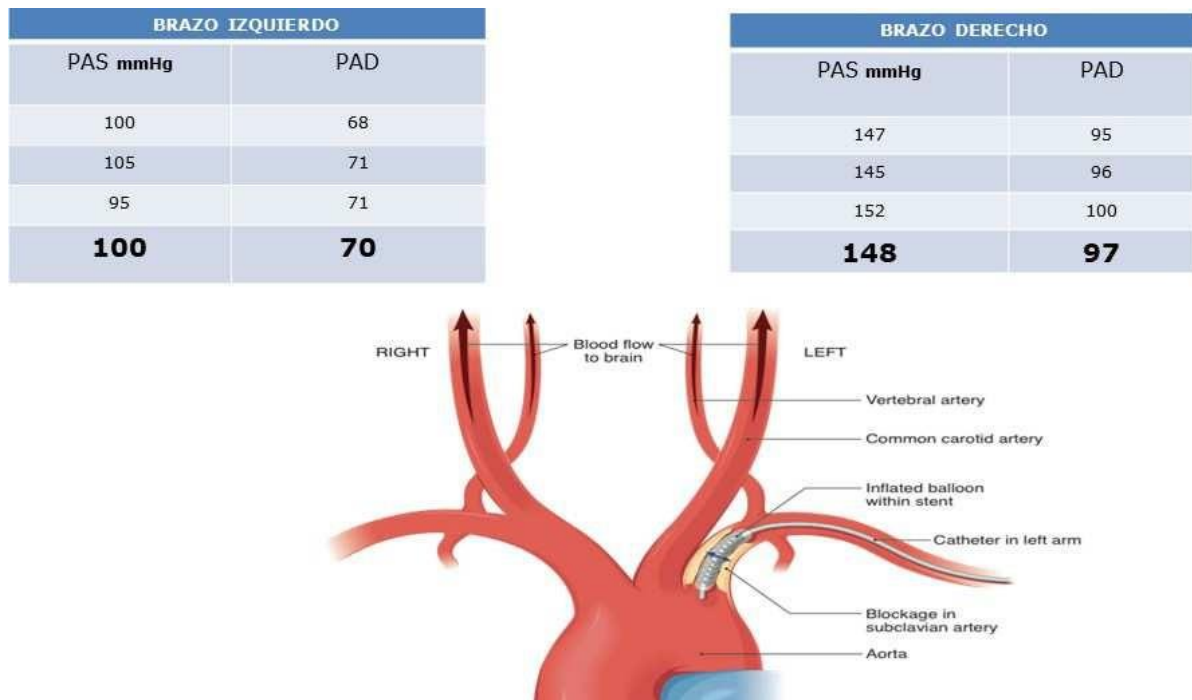
Importancia de la medida de la presión arterial (PA) y de la monitorización de la PA-24 horas (MAPA) en el diagnóstico y manejo del paciente hipertenso

Imagen 1: Medida bilateral simultánea de la PA en los dos brazos y enfermedad cardiovascular



Fuente: Tomada de Zhou M et Ref 2

Imagen 2: Medida bilateral simultánea de la PA en los dos brazos



Fuente: Tomada de Anton Vazquez V et al. Ref 5

Imagen 3: Definición de Hipotensión ortostática^{10,11}

- **Definición de hipotensión ortostática:**
 - Reducción de la PA de al menos 20 mm Hg para la PA sistólica y o de al menos 10 mm Hg para la PA diastólica, dentro de los 3 primeros minutos de adoptar la posición en bipedestación.
 - En pacientes con HTA supina $\geq 160/100$ mm Hg se ha recomendado recientemente una reducción de la PA sistólica ≥ 30 mm Hg, y en pacientes con PA sistólica < 120 mm Hg, se recomienda como definición una reducción de la PA de al menos 15 mm Hg, o una PA sistólica en bipedestación < 90 mm Hg.

Freeman R et al. J Am Coll Cardiol 2018;72: 1294-1309
 Tzur I et al. Blood Press 2019; 28: 146-156

Tabla 1: Causas de hipotensión ortostática neurogénica

Primary neurodegenerative disorders
Parkinson's disease
Dementia with Lewy body
Multiple system atrophy
Pure autonomic failure
Autoimmune autonomic gangliopathy
Familial dysautonomia
Dopamine beta-hydrolase deficiency
Idiopathic
Secondary polyneuropathies
Endocrine disorders (diabetes mellitus, adrenal insufficiency and hypothyroidism)
Malignant diseases (amyloidosis, multiple myeloma and paraneoplastic syndromes)
Autoimmune diseases (lupus, Sjogren's syndrome, rheumatoid arthritis, celiac disease, Guillain-Barré syndrome and multiple sclerosis)
Exposure to toxins (alcoholism, chemotherapy and poisoning by industrial chemicals)
Nutritional deficiencies (vitamins B1, B6, B12 and E)
Infections (herpes zoster, human immunodeficiency virus, Lyme disease, hepatitis B and C)
Posttraumatic
Uremia
Liver cirrhosis
Hereditary disorders

Fuente: Tomada de Tzur et al. Ref 10

Tabla 2: Causas de hipotensión ortostática.

Aging
Volume depletion
Blood loss
Dehydration
Venous pooling
Prolonged immobility
Deconditioning
Postprandial
Exposure to hot and humid environment
Extensive varicose veins
Cardiovascular disorders
Hypertension
Heart failure
Cardiac arrhythmias
Aortic stenosis
Hypertrophic obstructive cardiomyopathy
Renal failure
Medications
Diuretics
Vasodilators (alpha-receptor blockers, calcium channel blockers, hydralazine, nitrates, angiotensin-converting enzyme inhibitors and angiotensin receptor blockers)
Central sympatholytics
Beta-receptor blockers
Psychotropic agents (antidepressants, tranquilizers and antipsychotics)
Anti-Parkinsonian agents

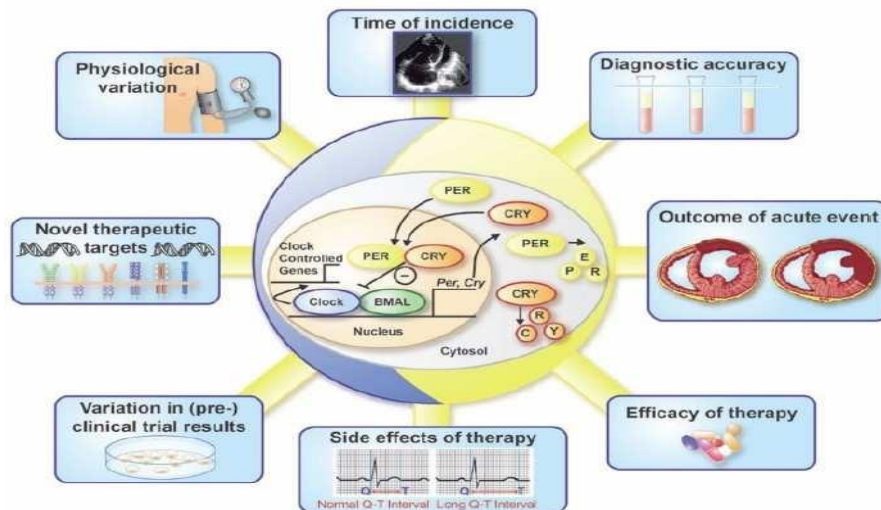
Fuente: Tomada de Tzur et al. Ref 10

Tabla 3: Monitorización de la PA ambulatoria-24 horas (MAPA)

Categoría	PA Sistólica (mmHg)		PA Diastólica (mmHg)
PA en la consulta	≥140	y/o	≥90
PA ambulatoria			
Diurna (o en vigilia)	≥135	y/o	≥85
Nocturna (o durmiendo)	≥120	y/o	≥70
24 h	≥130	y/o	≥80
PA en el domicilio	≥135	y/o	≥85

Fuente: Tomada de ESC/ESH 2018 Hypertension Guidelines. Ref 1

Imagen 4: Relevancia del patrón circadiano en la regulación de la enfermedad cardiovascular. Premio Nobel de Medicina en 2017.



Fuente: Tomada de Van Laake LW et al. Ref 17

Imagen 5: Distintos fenotipos según los valores de PA clínica y los obtenidos mediante la monitorización ambulatoria de la PA (MAPA).

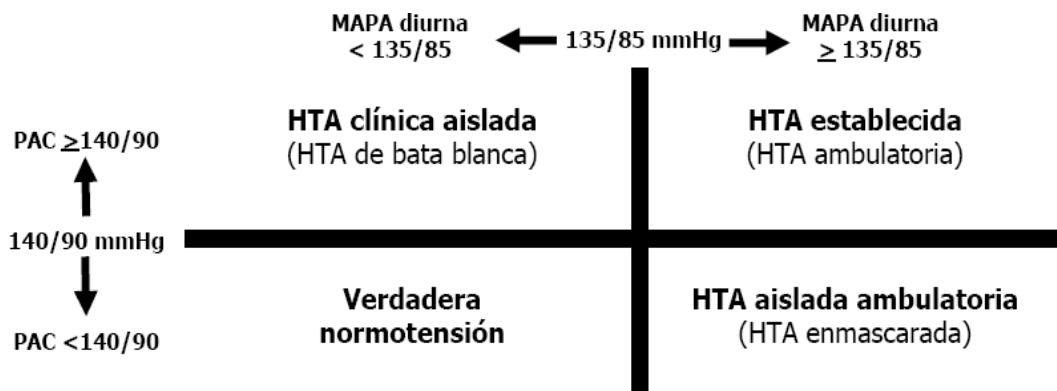
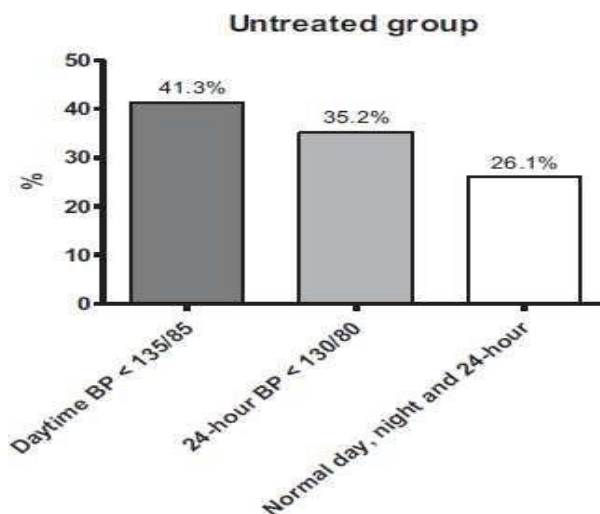
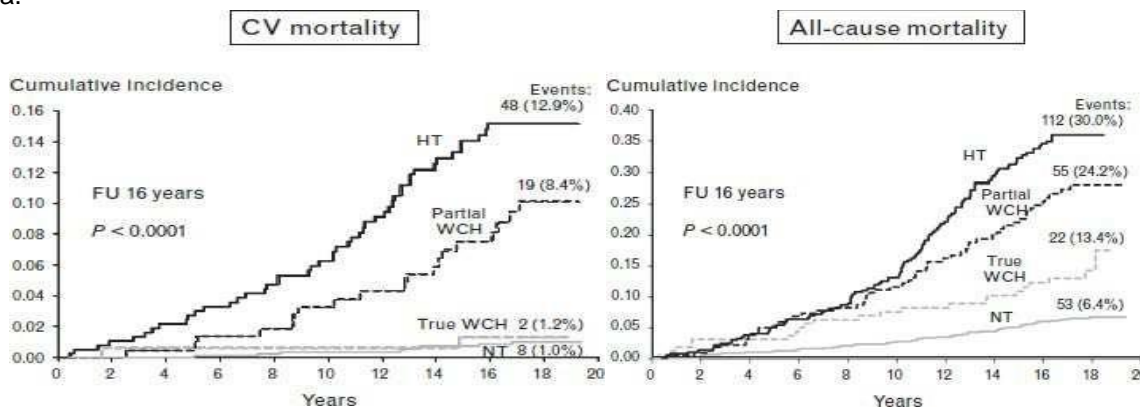


Imagen 6: Prevalencia de hipertensión arterial de bata blanca según la definición utilizada



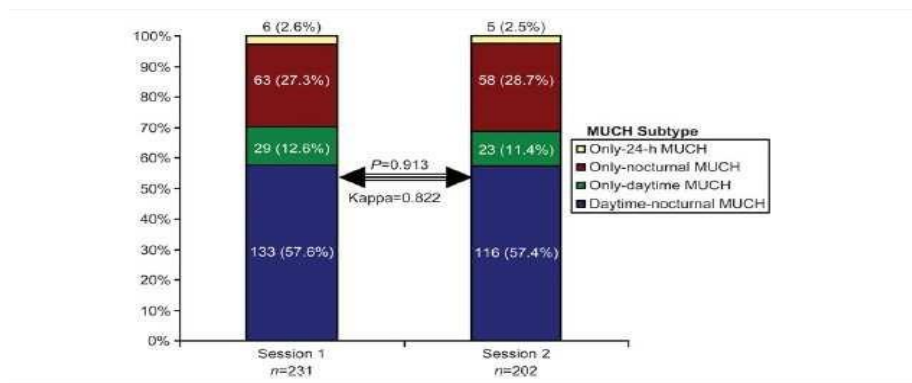
Fuente: Tomada de De la Sierra A et al. Ref 19

Imagen 7: Mortalidad cardiovascular y mortalidad de cualquier causa en los sujetos con HTA de bata blanca.



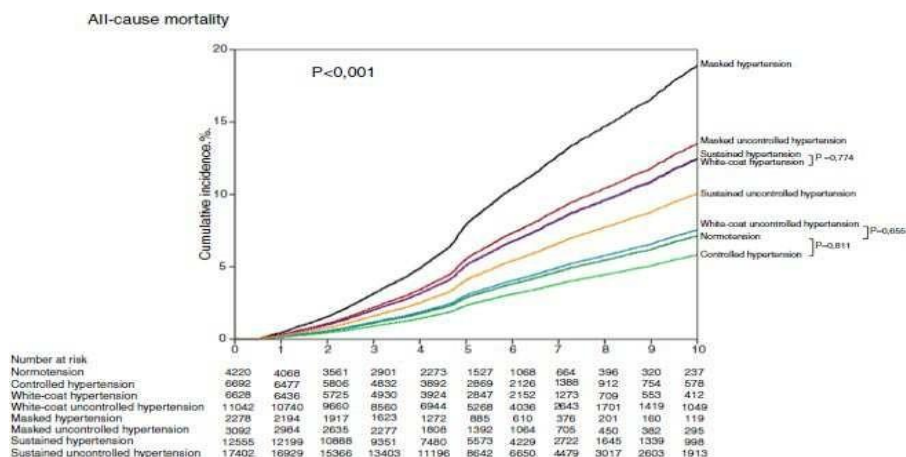
Fuente: Tomada de Mancía G et al. Ref 20

Imagen 8: Prevalencia de HTA enmascarada en sujetos hipertensos tratados



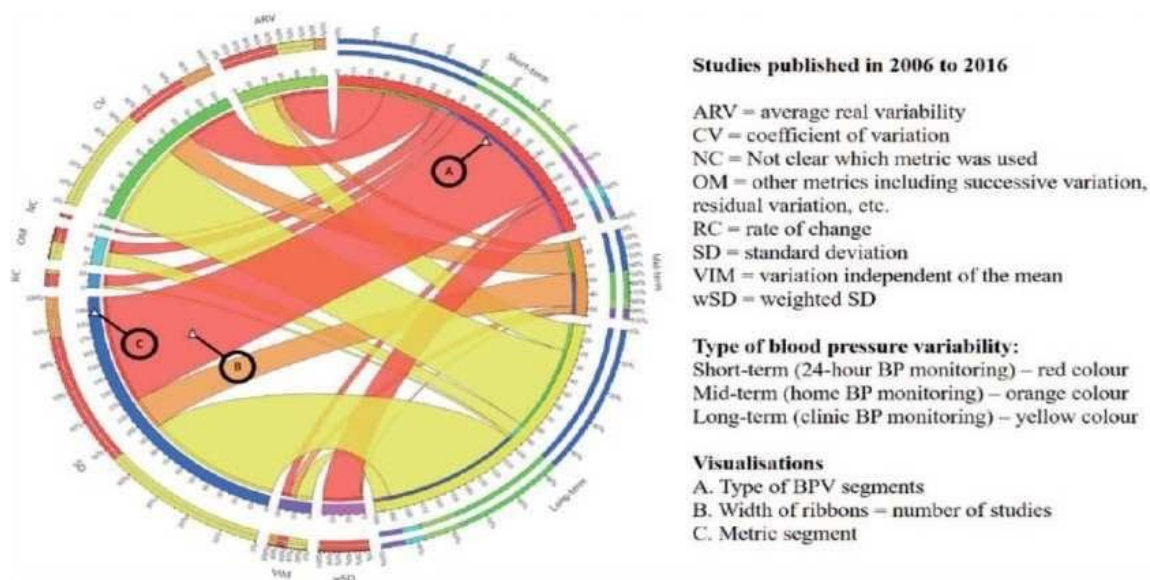
Fuente: Tomada de Banegas, JR. Ref 22

Imagen 9: Mortalidad acumulativa por todas las causas de muerte de acuerdo con el fenotipo de hipertensión.



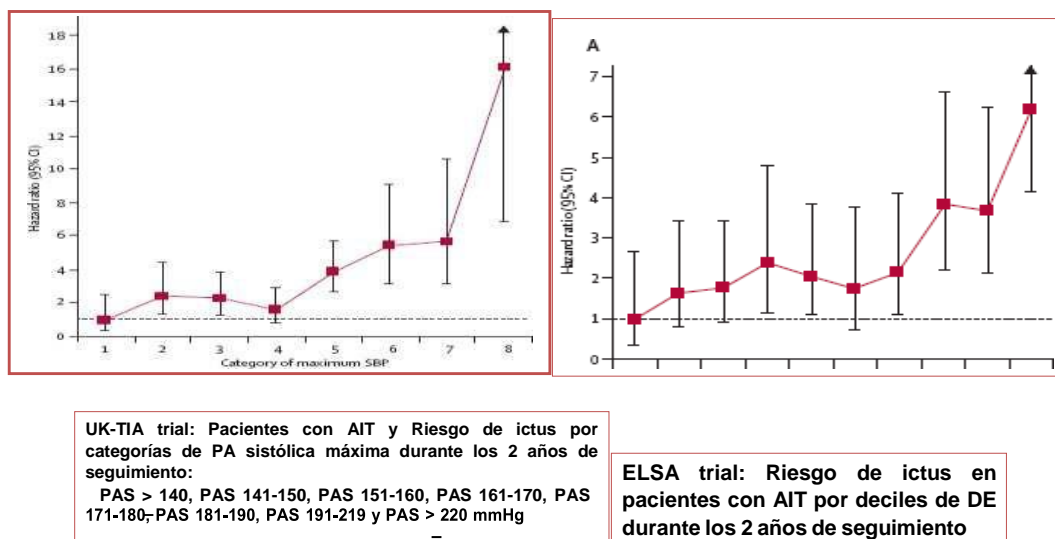
Fuente: Tomada de Banegas, JR. Ref 24

Imagen 10: Variabilidad de la presión arterial. Distintos tipos de variabilidad.



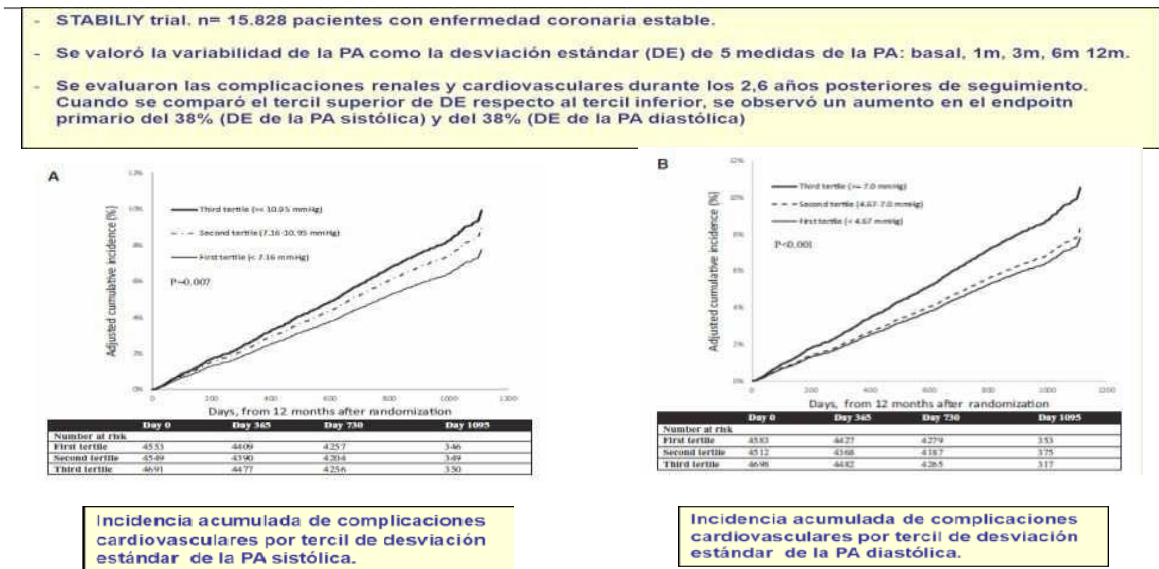
Fuente: Tomada de Veloudi P et al. Ref ²⁵

Imagen 11: Variabilidad de la PA entre visitas y aumento en la incidencia de ictus.



Fuente: Tomada de Rothwell P et al. Ref 28

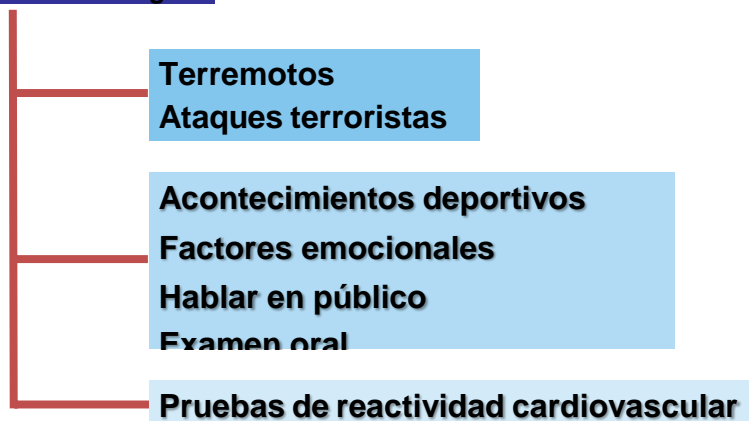
Imagen 12: Variabilidad de la PA entre visitas e incidencia acumulada de complicaciones cardiovasculares
 Fuente: Tomada de Vidal-Petiot et al. Ref 29



Fuente: Vidal-Petiot E et al. Ref 30

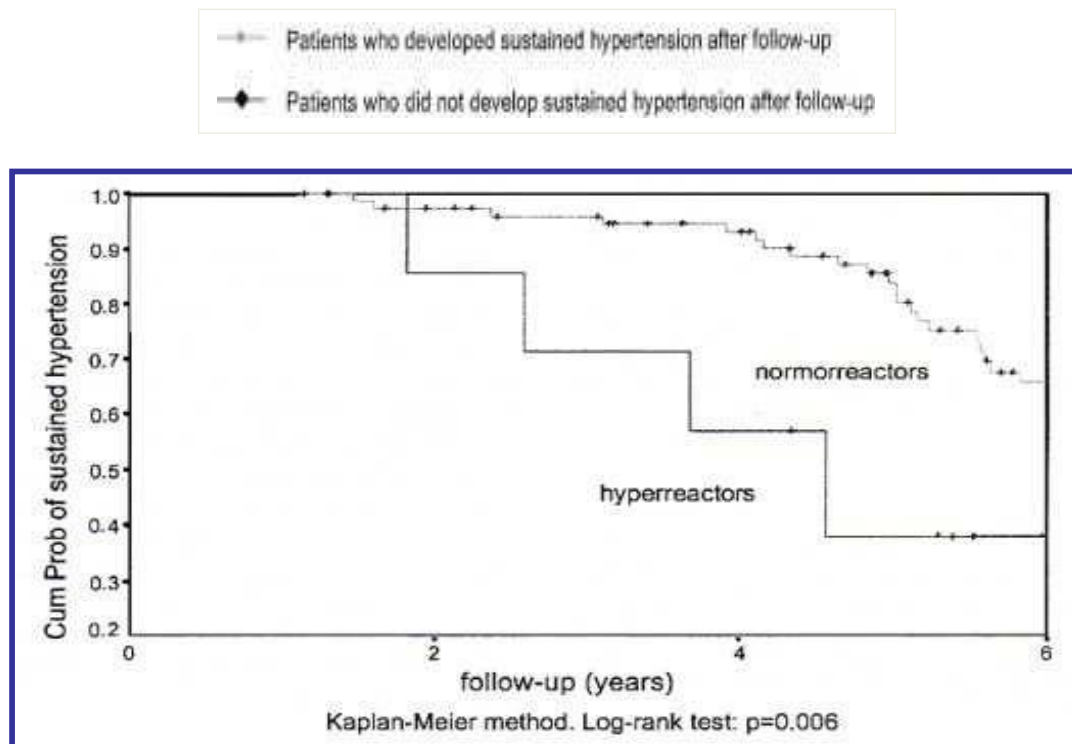
Imagen 13: Estrés agudo y enfermedad cardiovascular: Factores que provocan estrés agudo.

Estrés agudo y enfermedad cardiovascular
Factores que provocan estrés agudo



Fuente: Elaboración propia

Imagen 14: Respuesta de la presión arterial a una prueba de estrés mental y probabilidad acumulada de desarrollo de HTA establecida



Fuente: Tomada de Armario P et al. Ref 31