

Plan Nacional de Prevención y Control de la Hipertensión Arterial

HEARTS
en Argentina

Protocolo
de tratamiento

Presión arterial \geq 140/90 mmHg
confirmada en 2 visitas,
iniciar tratamiento con
Almodipina 5 mg en una toma diaria

1 mes

Incrementar el
consumo de frutas
y verduras

Presión arterial \geq 140/90 mmHg:
Almodipina 5 mg +
Losartán 50 mg
en una toma diaria

Realizar
actividad física
regularmente.

1 mes

No fumar y limitar
el consumo de
alcohol.

Presión arterial \geq 140/90 mmHg:
Almodipina 5 mg +
Losartán 100 mg
en una toma diaria

Combatir el
sobrepeso y
la obesidad.

1 mes

Reducir el consumo
de sal y alimentos
procesados.

Presión arterial \geq 140/90 mmHg:
Almodipina 10 mg +
Losartán 100 mg
en una toma diaria

Adoptar hábitos
para combatir el
estrés.

1 mes

Presión arterial \geq 140/90 mmHg:
Amlodipina 10 mg +
Losartán 100 mg +
Hidroclorotiazida 25 mg
en una toma diaria

Consulta en el hospital

Plan Nacional de Prevención y Control de la Hipertensión Arterial

HEARTS
en Argentina

Protocolo
de tratamiento

Incrementar el
consumo de frutas
y verduras

PAS \geq 140 o PAD \geq 90 mmHg confirmada
en 2 visitas, iniciar tratamiento con
Almodipina 5 mg en una toma diaria

1 mes

Realizar
actividad física
regularmente.

No fumar y limitar
el consumo de
alcohol.

PAS \geq 140 o PAD \geq 90 mmHg:
Almodipina 5 mg + Losartán 50 mg
en una toma diaria

1 mes

Combatir el
sobrepeso y
la obesidad.

Reducir el consumo
de sal y alimentos
procesados.

PAS \geq 140 o PAD \geq 90 mmHg:
Almodipina 5 mg + Losartán 100 mg en
una toma diaria

1 mes

Adoptar hábitos
para combatir el
estrés.

PAS \geq 140 o PAD \geq 90 mmHg:
Almodipina 10 mg + Losartán 100 mg en
una toma diaria

1 mes

PAS \geq 140 o PAD \geq 90 mmHg: Amlodipina
10 mg + Losartán 100 mg + Hidroclorotiazida
25 mg en una toma diaria

**Interconsulta o derivación al segundo nivel.
Siempre valorar adherencia antes de intensificar tratamiento.**

Importante

- Aquellos pacientes que ya se encuentren en tratamiento y con la presión arterial controlada, podrán continuar con los fármacos que venían recibiendo.
- Si no se dispone de Losartán, utilizar en su reemplazo Enalapril a dosis equivalentes y en 2 tomas diarias.
- En mujeres en edad fértil, evitar el uso de Enalapril y Losartán dado su elevado riesgo para el feto y utilizar en su reemplazo, Atenolol. Si bien la Amlodipina y la Hidroclorotiazida no mostraron efectos adversos graves sobre el feto, si la mujer se embaraza deberá ser seguida en conjunto por un especialista.
- Nunca combinar IECA y ARAll por su elevado riesgo de efectos adversos.
- Los pacientes con enfermedad renal avanzada (Clearance de Creatinina <30 ml/min/1,73 m²), cardiovascular o cerebrovascular establecidas deben ser seguidos en conjunto con un especialista y consensuar el tratamiento con éste.
- Si el paciente refiere mareos u otros síntomas compatibles con hipotensión arterial, pensar en HTA de guardapolvo blanco, suspender el tratamiento e indicar Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial de 24 hs (MAPA) o Monitoreo Domiciliario de Presión Arterial (MDPA) con tensiómetro automático validado.