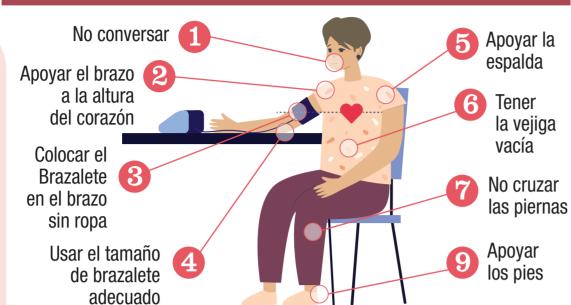
Vía Clínica de Hipertensión Arterial Para personal de salud



MEDICIÓN PRECISA DE LA PRESIÓN **ARTERIAL**

MEDIR LA PRESIÓN ARTERIAL A TODAS LAS PERSONAS Y EN TODAS LAS CONSULTAS







RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV)

ESTIMAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN TODAS LAS PERSONAS DENTRO DEL PRIMER MES DEL DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN



de Salud Cardiovascular 2017



Escanee este código para

mayor información:



PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

INICIAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INMEDIATAMENTE AL MOMENTO DE CONFIRMADO EL DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Presión Arterial Sistólica ≥140 mmHg Presión Arterial Diastólica ≥90 mmHg

Presión Arterial Sistólica ≥130 mmHg en personas con diabetes mellitus y/o albuminuria ≥ a 30mg/g y/o riesgo cardiovascular ALTO (puntaje de riesgo ≥ 10%) y/o ECV establecida

1 MES

1 MES

1 MES

1 MES

Riesgo cardiovascular	Si sólo tiene HTA	Si tiene HTA y DM o Si tiene HTA y ERC	Si tiene HTA y ECV conocida
META presión arterial	PA sistólica < 140 mmHg PA diastólica < 90 mmHg	PA sistólica < 130 mmHg PA diastólica < 80 mmHg	PA sistólica < 130 mmHg PA diastólica < 80 mmHg
Ácido acetilsalicílico 100 mg/día			√
Estatinas dosis moderada: ATORVASTATINA 20 mg/día		✓	
Estatinas dosis alta: ATORVASTATINA 40 a 80 mg/día			✓

*PA: Presión arterial; HTA: Hipertensión Arterial; DM: Diabetes Mellitus; ERC: Enfermedad Renal Crónica; ECV: Enfermedad Cardiovascular.



Evitar el consumo de alcohol



Indice de masa corporal entre 18,5 y 24,9



Evitar alimentos altos en sodio

Losartán 50 mg/día + Amlodipino 5 mg/día



Paciente fuera de meta luego de repetir medición: Losartán 100 mg/día* + Amlodipino 10 mg/día

+ Hidroclorotiazida 25 mg/ día

Paciente fuera de meta luego de repetir medición: Losartán 100 mg/día* + Amlodipino 10 mg/día + Hidroclorotiazida 50 mg/ día

Paciente fuera de meta:

*La prescripción de Losartán cada 24 hrs está respaldado en https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243371, lo que aumenta

Consulta con el próximo nivel de atención

Realizar al menos 150 minutos de actividad física a la semana

Mantener una alimentación saludable



Dejar de fumar y evitar la exposición pasiva al humo del tabaco

adherencia a tratamiento farmacológico. Vacunación **Personas con HTA** Seguimiento mínimo Seguimiento mínimo Se recomienda suministro de

medicación para 3 MESES compensadas cada 6 MESES cada 3 MESES Influenza Toda persona con HTA **COVID** Toda persona con HTA Personas con RCV bajo y moderado Personas con RCV alto Toda persona ≥ 65 años Neumococo





EVALÚE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN CADA VISITA

SE RECOMIENDA AGRUPAR LA MEDICACIÓN EN UNA SOLA TOMA

Este protocolo **NO APLICA A:** -Mujer en edad fértil o embarazada. -Personas de 80 años o más.

-Indicaciones perentorias (IAM, IC). -ERC etapa 4 y 5. Insuficiencia hepática grave. -Alergias conocidas a

algunos de los componentes.