**INFORME DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL DE 24 HRS**

**Nombre: {NOMBRE}**

**DNI:**

**Edad: {EDAD} años**

**Fecha: {FECHA}**

**Motivo del examen:** Control

Se efectuó monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA), con equipo *ABPM50 CONTEC*, calibrado y validado. Se realizaron mediciones de la presión arterial en brazo no dominante cada 15 min durante el día y cada 30 min durante la noche.

Se realiza monitoreo ambulatorio de tensión arterial con protocolo de **{HORAS} hrs** con **{MEDICIONES\_DIURNAS}** mediciones **diurnas** y **{MEDICIONES\_NOCTURNAS} nocturnas** con los siguientes hallazgos.

**Descripción:**

* Promedio de presión arterial de **{HORAS} hrs**: **{PRESION\_PROMEDIO}.**
* Promedio de presión arterial **diurna**: **{PRESION\_DIURNA}.**
* Promedio de presión arterial **nocturna**: **{PRESION\_NOCTURNA}.**
* Carga de presión arterial **diurna Sistólica** {PRESION\_DIURNA\_SISTOLICA}, **Diastólica** {PRESION\_DIURNA\_DIASTOLICA}.
* Carga de presión arterial **nocturna Sistólica** {PRESION\_NOCTURNA\_SISTOLICA}, **Diastólica** {PRESION\_NOCTURNA\_DIASTOLICA}
* **{PRESION\_PULSO\_D}**
* {PATRON\_DIPPER\_D}

**Conclusión:**

Examen compatible con **{PRESION\_ARTERIAL}** en estudio de **{HORAS} hrs**.

**{PATRON\_DIPPER\_C}**

{PRESION\_PULSO\_C}

**………………………...**

**Dra. Delma Adriana Noguera**

**Cardióloga Clínica**