

# HIPERTENSIÓN

## A

### OBTENER UNA LECTURA PRECISA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Mida la presión arterial a todos los adultos y en todas las consultas

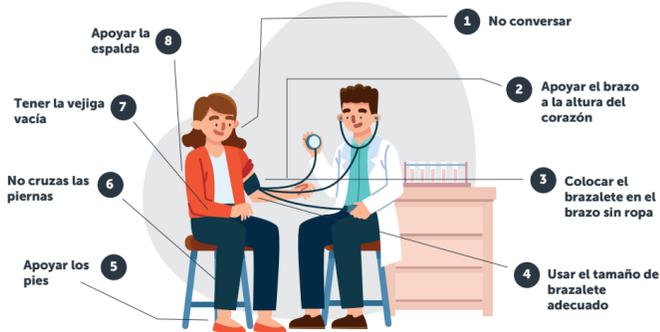
## B

### EVALUAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR

Descubra el riesgo de enfermedad cardiovascular y como modificarlo



Siempre que estén disponibles, utilizar dispositivos automáticos validos para el brazo



### CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Utilice la aplicación HEARTS para evaluar su riesgo cardiovascular.



Escanee el código para acceder a Calculadora de riesgo cardiovascular.



Esta aplicación no reemplaza el juicio clínico

## C

### UTILIZAR EL PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

Inicie el tratamiento inmediatamente luego de confirmar hipertensión

PRESIÓN ARTERIAL  $\geq 140/90$  mmHg en todos los HIPERTENSOS  
 PRESIÓN SISTÓLICA  $\geq 130$  mmHg en HIPERTENSOS ALTO RIESGO  
 (Enfermedad cardiovascular establecida, diabetes, enfermedad renal crónica, puntaje de riesgo  $\geq 10\%$ )

OPTIMICE EL TRATAMIENTO SEGÚN EL RIESGO CARDIOVASCULAR	TODOS LOS HIPERTENSOS	HIPERTENSOS DE ALTO RIESGO	
		CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA	SIN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA
META de presión arterial $<140/90$ mmHg	✓		
META de presión arterial sistólica $<130$ mmHg		✓	✓
ASPIRINA 100 mg/día		✓	
Estatina dosis alta: ATORVASTATINA 40 mg/día		✓	
Estatina dosis moderada: ATORVASTATINA 20 mg/día			✓



EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL



ÍNDICE DE MASA CORPORAL ENTRE 18, 5 Y 24,9



EVITAR ALIMENTOS ALTOS EN SODIO

### 1

Enalapril 10mg c/12hrs + Amlodipina 5mg c/día

1 MES

### 2

Paciente fuera de meta luego de repetir medición:  
Enalapril 20mg c/12hrs + Amlodipina 10mg c/día

1 MES

### 3

Paciente fuera de meta luego de repetir medición:  
Enalapril 20mg c/12hrs + Amlodipina 10mg c/día + HCTZ 25mg

1 MES

### 4

Paciente fuera de meta luego de repetir medición:  
Enalapril 20mg c/12hrs + Amlodipina 10mg c/día + HCTZ 50mg

1 MES

Paciente fuera de meta:  
Consulta con el próximo nivel de atención

INMUNIZACIONES, SEGUIMIENTO Y SUMINISTRO DE MEDICACIÓN EN PACIENTES BAJO CONTROL

	SEGUIMIENTO MÍNIMO CADA 6 MESES	SEGUIMIENTO MÍNIMO CADA 3 MESES	SUMINISTRO DE MEDICACIÓN PARA 3 MESES	VACUNACIÓN		
				INFLUENZA	NEUMOCOCO	COVID-19
Todos los hipertensos	✓		✓			✓
Hipertensos de ALTO RIESGO		✓	✓	✓	✓	✓



Agrupe la medicación en una sola toma diaria

Evalúe adherencia al tratamiento en cada visita



MINISTERIO DE SALUD