



Figura 10. Protocolo para confirmar el diagnóstico de hipertensión. PA: presión arterial; ECV: enfermedad cardiovascular; SCORE2: *Systematic CO*ronary Risk Evaluation 2; SCORE2-OP: *Systematic CO*ronary Risk Evaluation 2 para personas de edad avanzada.

Recomendaciones – tabla 6. Recomendaciones sobre la confirmación del diagnóstico de hipertensión

| Recomendaciones | Clase ^a | Nivel ^b |
|---|--------------------|--------------------|
| En los pacientes con riesgo aumentado de ECV en los que el cribado de la PA en la consulta sea 120-139/70-89 mmHg, se recomienda medir la PA fuera de la consulta, utilizando MAPA y/o AMPA o, si no fuese logísticamente posible, repitiendo la medición de la PA en la consulta en más de una visita ^{70,238-241} . | I | B |
| Cuando el cribado de la PA en la consulta sea 140-159/90-99 mmHg, se recomienda que el diagnóstico de la hipertensión se base en la medición de la PA fuera de la consulta, con MAPA y/o AMPA. Si estas mediciones no fuesen logística o económicamente posibles, entonces el diagnóstico se puede llevar a cabo repitiendo la medición de la PA en más de una visita ^{70,238-241} . | I | B |

Continúa

| | | |
|---|---|---|
| <p>Cuando el cribado de la PA en la consulta sea $\geq 160/100$ mmHg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda que la PA 160-179/100-109 mmHg se confirme lo antes posible (p. ej., antes de un mes) preferiblemente con mediciones de la PA ambulatorias o en el domicilio; • Se recomienda que cuando la PA sea $\geq 180/110$ mmHg se excluya una emergencia hipertensiva. | I | C |
|---|---|---|

AMPA: automedida de la presión arterial por parte del paciente; ECV: enfermedad cardiovascular MAPA: monitorización ambulatoria de la presión arterial con dispositivo; PA: presión arterial.

^aClase de recomendación.

^bNivel de evidencia.