

Buscando la hipertensión enmascarada no controlada: ¿MDPA y MAPA son similares?

Autor: Dr. Julián Minetto. Médico especialista en Clínica Médica e Hipertensión Arterial. Docente en las Cátedras de Farmacología Aplicada y Medicina Interna.

Institución: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata; Unidad Enfermedades Cardiometabólicas, Hospital San Martín de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Ciencias Médicas, La Plata, Argentina.

La hipertensión enmascarada (HTM) en pacientes sin tratamiento antihipertensivo y la hipertensión no controlada enmascarada (HTUM) son entidades que han demostrado a lo largo del tiempo tener más eventos cardiovasculares y mortalidad comparados con los normotensos o hipertensos controlados, respectivamente.¹ La HTM y la HTUM se han definido en todas las guías como aquel paciente que tiene valores por debajo del diagnóstico o en objetivo en consultorio, pero que al realizar mediciones fuera de este, ya sea por medición domiciliar de presión arterial (MDPA) o medición ambulatoria de 24 horas (MAPA), los valores están elevados.² En estudios previos y resumidos en diferentes revisiones sistemáticas³ si bien ambos métodos tenían bastante acuerdo, y también había un porcentaje que solamente alguno de los métodos lo cubría, el MAPA tenía casi el 90% del diagnóstico de HTM y HTUM.

El estudio de Tomitani y col. es un corte transversal con 2322 pacientes hipertensos en tratamiento antihipertensivo sobre una base de un estudio prospectivo multicéntrico llamado HI-JAMP en el que a través de un equipo validado previamente “ALL-in-one” TM2441 (A Y D) se podía realizar con el mismo dispositivo automáticamente MAPA y también

de forma manual para hacer la MDPA. La prevalencia reportada con MDPA de HTUM fue de 25%, mientras que en MAPA fue de 27.9%. El acuerdo entre los dos estudio fue de 30-50%, dependiente de la definición de los períodos que se tomen para definir el valor de hipertensión. Este es un punto muy interesante del trabajo que no frecuentemente se explora y el cual aporta que el mejor nivel de acuerdo entre ambos estudios se logra cuando se definió normotenso fuera del consultorio a aquel que tenga en los períodos de MDPA tanto en los promedios matutinos, como en aquellos vespertinos y en el promedio de ambos, y en el MAPA a aquel que tenga valores menores a 130/80 mm Hg 24 horas, <135/85 mm Hg diurno y <120/70 mm Hg nocturno. También se revaloriza el período llamado “morning-surge” (mediciones de PA en las primeras 2 horas después del despertar) que, según su análisis, mejora el diagnóstico del MAPA y el acuerdo de este con la MDPA.

Como conclusión este estudio nos muestra que de tomar estos puntos de corte para las mediciones fuera del consultorio en los pacientes hipertensos tratados nos permite tener una mejor detección de la HTUM y mejor acuerdo entre sus métodos.

Comentario realizado por el **Dr. Julián Minetto** sobre la base del artículo *HI-JAMP study investigators. Diagnostic agreement of masked uncontrolled hypertension detected by ambulatory blood pressure and home blood pressure measured by an all-in-one BP monitoring device: The HI-JAMP study*, Tomitani N, Hoshida S, Kario K. El artículo original fue publicado por *Hypertension Research* 46(1):157-164, Ene 2023.

Bibliografía recomendada

Anstey DE, Muntner P, Bello NA, Pugliese DN, Yano Y, Kronish IM, Reynolds K, Schwartz JE, Shimbo D. Diagnosing Masked Hypertension Using Ambulatory Blood Pressure Monitoring, Home Blood Pressure Monitoring, or Both? *Hypertension*. 2018 Nov;72(5):1200-1207.

Pierdomenico SD, Pierdomenico AM, Coccina F, Clement DL, De Buyzere ML, De Bacquer DA, Ben-Dov IZ, Vongpatanasin W, Bane-gas JR, Ruilope LM, Thijs L, Staessen JA. Prognostic Value of Masked Uncontrolled Hypertension. *Hypertension*. 2018 Oct;72(4):862-869.

Unger T, Borghi C, Charchar F, Khan NA, Poulter NR, Prabhakaran D, Ramirez A, Schlaich M, Stergiou GS, Tomaszewski M, Wain-ford RD, Williams B, Schutte AE. 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*. 2020 Jun;75(6):1334-1357.



Sociedad Iberoamericana de
Información Científica (SIIC)

Rafael Bernal Castro
Presidente

Rosa María Hermitte
Directora PEMC-SIIC

SIIC, Consejo de Dirección:
www.siicsalud.com

Registro Nacional de la Propiedad Intelectual en trámite.
Hecho el depósito que establece la ley N° 11723. Los textos
que en esta publicación se editan expresan la opinión de sus
firmantes o de los autores que han redactado los artículos
originales. Prohibida la reproducción total o parcial por
cualquier medio sin previa autorización por escrito de la
Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC).