

# *ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS DOMICILIARIAS PARA LA VALORACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL*

*Zamora, 12 y 13 de diciembre 2024*

Formato: presencial



### Organización:

Álvaro Nava Rebollo. Jefe de Servicio. Servicio de Nefrología del Complejo Asistencial de Zamora.

Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla y León (ICSCYL).

### Director/Coordinador/Organizador:

Álvaro Nava Rebollo. Jefe de Servicio de Nefrología del Complejo Asistencial de Zamora.

### Fecha y horario:

12 y 13 de diciembre de 16 a 19 horas.

### Lugar:

Aula de Servicio de Nefrología del Hospital Virgen de la Concha de Zamora.

### Dirigido a:

Médicos Especialistas en Nefrología y Enfermería, con especial atención para el personal de nueva incorporación al servicio.

### Inscripción y matrícula:

Matrícula gratuita (hasta completar aforo, máximo 60 asistentes).

Inscripción On-Line a través del siguiente enlace:

<https://www.icscyl.com/inscripciones/>

### Acreditación

Todos los asistentes recibirán diploma acreditativo de su participación.

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Castilla y León.

### Secretaría e información:

Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla y León (ICSCYL).

Parque de Santa Clara, s/n. 42002 - Soria

Teléfono: 975 04 00 08

Web: [www.icscyl.com](http://www.icscyl.com)

Email: [formacion@icscyl.com](mailto:formacion@icscyl.com)

## Objetivos generales:

La monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA), es una herramienta esencial en el manejo y tratamiento de la hipertensión, proporcionando información completa para decisiones médicas más precisas y personalizadas.

Los principales objetivos de la MAPA son:

1. **Diagnóstico preciso de la hipertensión:** La MAPA permite detectar la hipertensión arterial sostenida, descartando el "efecto de bata blanca" (elevación de la presión arterial en el consultorio) y la "hipertensión enmascarada" (elevación de la presión en la vida cotidiana, pero no en el consultorio).
2. **Evaluación del perfil de presión arterial durante el día y la noche:** La MAPA muestra cómo varía la presión arterial en diferentes momentos, permitiendo observar patrones anormales como la hipertensión nocturna o la ausencia de descenso nocturno (non-dipper), lo que se asocia con un mayor riesgo cardiovascular.
3. **Evaluación de la eficacia del tratamiento antihipertensivo:** Permite verificar cómo responde el paciente al tratamiento a lo largo del día y ajustar los medicamentos en función de los picos de presión arterial o del descenso nocturno.
4. **Predicción del riesgo cardiovascular:** La MAPA proporciona un pronóstico más preciso del riesgo de enfermedades cardiovasculares (como infartos y accidentes cerebrovasculares) que la medición puntual en el consultorio, ya que tiene en cuenta la variabilidad y la presión promedio en 24 horas.
5. **Identificación de la variabilidad de la presión arterial:** La MAPA también ayuda a estudiar la fluctuación de la presión arterial, que puede asociarse con un mayor riesgo de daño en los órganos diana (corazón, riñones, vasos sanguíneos).
6. **Detección de hipotensión o síntomas relacionados:** Permite identificar episodios de presión arterial baja que podrían causar síntomas en el paciente, y así ajustar el tratamiento.

## Objetivos específicos:

La MAPA es, por tanto, una herramienta fundamental para ajustar el tratamiento de HTA y minimizar los riesgos cardiovasculares.

Para la hipertensión arterial (HTA) y el cuidado del corazón, los objetivos específicos de la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) incluyen:

### 1. **Detección de patrones de presión arterial específicos de la HTA:**

- Identificar la hipertensión sostenida, la hipertensión de bata blanca y la hipertensión enmascarada, lo cual es esencial para el diagnóstico correcto y evitar el tratamiento innecesario.
- Detectar variaciones diurnas y nocturnas que indiquen hipertensión no controlada, especialmente en pacientes con riesgo cardiovascular.

### 2. **Evaluación del descenso nocturno de la presión arterial ("dipping"):**

- Determinar si el paciente tiene un descenso normal (dipper) o un descenso insuficiente/nocturno (non-dipper), o incluso un aumento de presión nocturna (riser). Estos patrones están estrechamente relacionados con el riesgo de daño cardiovascular, como la hipertrofia ventricular izquierda o la insuficiencia cardíaca.

### 3. **Monitorización de la eficacia y duración del tratamiento antihipertensivo:**

- Evaluar si los medicamentos controlan la presión arterial durante las 24 horas y ajustarlos si es necesario. La MAPA ayuda a identificar picos o caídas significativas de presión, optimizando así las dosis y horarios de medicación para proteger el corazón.

### 4. **Detección de variabilidad en la presión arterial:**

- Estudiar la variabilidad excesiva de la presión arterial, que es un factor de riesgo independiente para el daño cardiovascular y los eventos cardiovasculares. La variabilidad puede indicar un tratamiento inadecuado y la necesidad de ajustar la terapia.

### 5. **Prevención de eventos cardiovasculares y evaluación del riesgo:**

- Estimar con precisión el riesgo de desarrollar eventos cardiovasculares, como infarto de miocardio o accidente cerebrovascular, ya que la MAPA es un mejor predictor de riesgo a largo plazo en comparación con las mediciones puntuales de la presión arterial.

### 6. **Identificación de episodios de hipotensión:**

- Detectar posibles episodios de hipotensión inducida por el tratamiento, especialmente en pacientes mayores o con enfermedades cardiovasculares preexistentes, lo que ayuda a prevenir mareos, caídas o síncope.

## 7. Evaluación de los efectos de la hipertensión sobre los órganos diana:

- Mediante el control prolongado de la presión arterial, se puede prever y prevenir el daño en órganos como el corazón, evaluando la presencia de hipertrofia ventricular izquierda, microalbuminuria en los riñones o cambios en la retina.

### Ponentes:

- Dr. Álvaro Nava Rebollo.  
Jefe de Servicio de Nefrología del Complejo Asistencial de Zamora.
- Dr. José Luis Santos Iglesias.  
Jefe de Servicio de Cardiología del Complejo Asistencial de Zamora.
- Dña. Verónica Fidalgo González.  
Licenciada Especialista en Nefrología.
- Dña. Guadalupe Rodríguez Portela.  
Licenciada Especialista en Nefrología.
- Dña. Vanesa del Caño Prieto.  
Diplomada Universitaria en Enfermería.
- Dña. Gabriela González Zhindón.  
Licenciada Especialista en Nefrología.

## Programa:

**12-dic**

**16.00-19.00**

- **Introducción** (Álvaro Nava Rebollo, Jefe de Servicio de Nefrología)
- **Actualización en HTA** (Álvaro Nava, Jefe de Servicio de Nefrología)
- **HTA y Corazón** (Jose Luis Santos, Jefe de Servicio de Cardiología)
- **Indicaciones de la MAPA** (Verónica Fidalgo, Licenciada Especialista en Nefrología.)

**13-dic**

**16.00-19.00**

- **Interpretación de la MAPA** (Guadalupe Rodríguez , Licenciada Especialista en Nefrología)
- **Colocación de la MAPA** (Vanesa del Caño , Diplomada Universitaria en Enfermería)
- **Revisión de casos clínicos** (Gabriela González , Licenciada Especialista en Nefrología)

## Patrocinador:

