

Protocolo de manejo y derivación del paciente con HTA:

Autor: Dr. Pedro Serrano, MD, PhD, FESC.

2008.

Funciones asistenciales del médico de atención primaria en la HTA:

- Cribado de la HTA.
- Diagnóstico.
- Evaluación clínica.
- Evaluación del riesgo cardiovascular.
- Tratamiento.
- Seguimiento indefinido.
- Interrelación con otros niveles asistenciales.

Derivación a nivel especializado:

- Posible derivación a la consulta de cardiología o a la consulta de HTA.
 - * Sospecha de HTA secundaria no farmacológica.
 - * HTA refractaria o resistente (una vez descartado el efecto de “bata blanca”).
 - * HTA durante el embarazo.
- Posible derivación a la consulta de cardiología.
 - * HTA y cardiopatía isquémica.
 - * HTA e insuficiencia cardiaca.
 - * HTA y severa hipertrofia ventricular izquierda.
 - * HTA y arritmias severas.
 - * HTA y síncope.
- Posible derivación a la consulta de nefrología.
 - * HTA asociada a insuficiencia renal crónica (creatinina >2 mgr/dL) y/o anomalías de la función renal (hematuria, proteinuria >0,5 gr/día).
- Posible derivación a Urgencias.
 - * Tratamiento de algunas urgencias hipertensivas.
 - * Tratamiento de las emergencias hipertensivas.