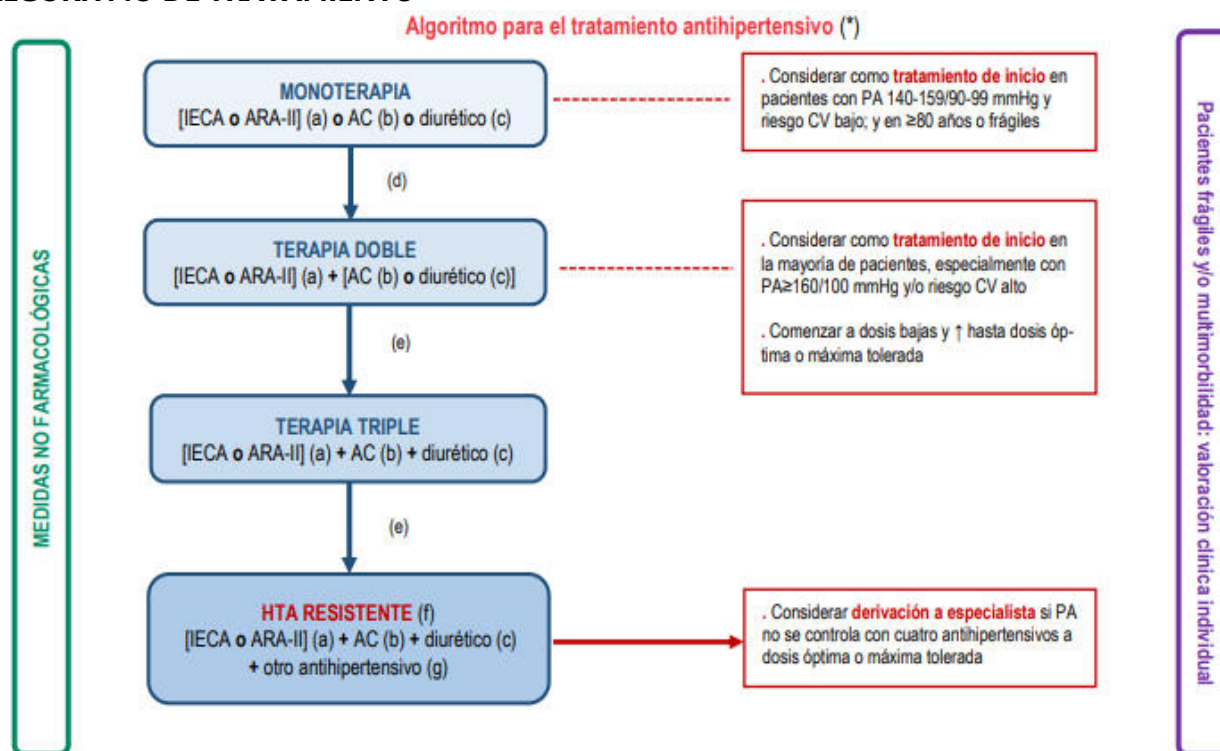


ELECCIÓN DE TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Población	PA Sistólica	PA Diastólica
Recomendaciones generales	< 140 mmHg Siendo razonable < 130	<90 mm Hg Siendo razonable < 80
< 65 años	120-129 mmHg	
> 65 años	130-139	

ALGORITMO DE TRATAMIENTO



(*) **Consideraciones generales:** Seleccionar antihipertensivos en función de situación clínica, contraindicaciones, precauciones y riesgo de efectos adversos. Los BB pueden incluirse en cualquier escalón del tratamiento cuando tengan indicación específica. Ver objetivos de control de PA. Siempre que sea posible, utilizar asociaciones a dosis fijas y una dosis/día.

(a) ARA-II: cuando IECA no se toleran (salvo excepciones). No asociar IECA+ARA-II por riesgo elevado de efectos adversos. (b) Con preferencia AC-dihidropiridina y si no se tolera o no hay disponible, otro AC. (c) Con preferencia diurético análogo de tiazidas y si no hay disponible, tiazida. (d) Valorar ↑ dosis o cambiar fármacos antes de asociar antihipertensivos. (e) Antes de pasar al siguiente escalón, verificar el cumplimiento y que los fármacos se utilizan a dosis óptima o máxima tolerada. (f) Descartar HTA secundaria y fenómeno de la bata blanca y comprobar técnica de medida de la PA. (g) Con preferencia espironolactona (12,5-50 mg/día) y en caso de intolerancia o contraindicación: otro diurético, antagonista alfa-adrenérgico o BB (según situación clínica).

HTA: hipertensión arterial; CV: cardiovascular; PA: presión arterial; IECA: inhibidores del enzima convertidor de angiotensina; ARA-II: antagonistas de los receptores de angiotensina II; AC: antagonistas del calcio; BB: betabloqueantes

Situaciones especiales

	1ª elección	2ª elección	3ª elección
Enfermedad coronaria	IECA o ARA II con BB o CA Cualquier combinación de BB, CA y diurético	Triple combinación	Añadir espironolactona, otro diurético o alfa bloqueante
Enfermedad renal crónica	IECA o ARA II con diurético (o de asa) o CA	Triple combinación	Añadir BB, espironolactona o alfa bloqueante
IC con FEV1 reducida	IECA o ARA II con diurético (o de asa) y BB	Añadir antagonista aldosterona	

Paz MA, Farrerons M, Sáez M, Saurina C, García Pinto M, Castro S et al. Practical application of the ATOM study, Treatment efficacy of antihypertensive drugs in monotherapy or combination (ATOM metanalysis according to PRISMA statement) Tables for the use of antihypertensive monotherapy or combination. *Medicina* (Baltimore). 2019; 98(15): e15010(11).

TABLA PARA LA REDUCCIÓN DE LA PA SISTÓLICA

Reducción de PA sistólica (mmHg)	PA sistólica inicial (mmHg)	195	190	185	180	175	170	165	160	155	150	145	140	135	130	125
75	140	45	55	65	70											
65	130	40	50	60	65											
55	125	35	45	55	60											
45	120	30	40	50	55											
35	115	25	35	45	50											
25	110	20	30	40	45											
15	105	15	25	35	40											
10	100	10	20	30	35											
5	95	5	15	25	30											
0	90	0	10	20	25											
-5	85	-	5	15	20											
-10	80	-	0	10	15											
-15	75	-	-	5	10											
-20	70	-	-	0	5											
-25	65	-	-	-	0											
-30	60	-	-	-	-											
-35	55	-	-	-	-											
-40	50	-	-	-	-											
-45	45	-	-	-	-											
-50	40	-	-	-	-											
-55	35	-	-	-	-											
-60	30	-	-	-	-											
-65	25	-	-	-	-											
-70	20	-	-	-	-											
-75	15	-	-	-	-											
-80	10	-	-	-	-											
-85	5	-	-	-	-											
-90	0	-	-	-	-											
-95	-5	-	-	-	-											
-100	-10	-	-	-	-											
-105	-15	-	-	-	-											
-110	-20	-	-	-	-											
-115	-25	-	-	-	-											
-120	-30	-	-	-	-											
-125	-35	-	-	-	-											
-130	-40	-	-	-	-											
-135	-45	-	-	-	-											
-140	-50	-	-	-	-											
-145	-55	-	-	-	-											
-150	-60	-	-	-	-											
-155	-65	-	-	-	-											
-160	-70	-	-	-	-											
-165	-75	-	-	-	-											
-170	-80	-	-	-	-											
-175	-85	-	-	-	-											
-180	-90	-	-	-	-											
-185	-95	-	-	-	-											
-190	-100	-	-	-	-											
-195	-105	-	-	-	-											

Efecto de las diferentes dosis de fármacos y combinaciones en la PAS. La tabla proporciona las opciones terapéuticas adecuadas (arriba), en base a la PAS del paciente (izquierda) y la PA objetivo (150 mmHg = azul, 140 mmHg = rojo, 130 mmHg = amarillo, o 125 mmHg = verde). Abreviaturas (el número corresponde a la dosis diaria de cada fármaco en mg). Lis = lisinopril; Ver = verapamil; Am = amlodipino; Ind = indapamida; En = enalapril; Ram = ramipril; Vals = valsartán; Bis = bisoprolol; Los = losartán; Olm = olmesartán; At = atenolol; Nev = nebivolol; HCTZ = hidroclorotiazida; Dil = diltiazem.

Adaptado de la tabla 2 de Paz MA, Farrerons M, Sáez M, Saurina C, García Pinto M, Castro S, et al. Practical application of the ATOM study. Treatment efficacy of antihypertensive drugs in monotherapy or combination (ATOM metaanalysis according to PRISMA statement); tables for the use of antihypertensive drugs in monotherapy or combination. Medicine (Baltimore). 2019;98(15):e15010(11).

TABLA PARA LA REDUCCIÓN DE LA PA DIASTÓLICA

PA diastólica inicial (mmHg)	% reducción de PA diastólica (mmHg)	90	80	75	
125	28 %	036 %	40 %		Lis20
120	25 %	33 %	38 %		Aml5
115	22 %	30 %	35 %		Ver240
110	18 %	27 %	32 %		En10
105	14 %	24 %	29 %		Al50
100	10 %	20 %	25 %		Aml10
95	5 %	16 %	21 %		Bis5
90	0 %	11 %	17 %		Ram5
85	-	6 %	12 %		Val80
80	-	0 %	6 %		En20
75	-	-	0 %		Olm20
					Los50
					Al100
					Ind1.25 + Lis20
					Bis10
					Lis20 + Aml5
					Lis20 + Ind1.5
					Val160
					Olm40
					Nev5
					Lis20 + Aml10
					HCT225
					Dil240
					Lis20 + HCT12.5
					Ram5 + Aml5
					Ind1.5 + Ram5
					En20 + Ind1.25
					En20 + Aml5
					Olm20 + Aml5en20 + Ind1.5
					En20 + Ind1.5
					Aml10 + Ram5
					En20 + Aml10
					Olm20 + Aml10
					Val160 + Aml5
					Lis20 + HCT225
					Dil240 + Lis20
					Olm40 + Aml5
					Val160 + Aml10
					Olm40 + Aml10
					HCT225 + Ram5
					Dil240 + Ram5
					Lis20 + HCT12.5+Aml10
					Olm20 + HCT225
					En20 + Dil240
					Olm40 + HCT225
					En20 + HCT12.5 + Aml5
					En20 + HCT12.5 + Aml10
					Val160 + Aml5 + HCT12.5
					Olm40 + Aml5 + HCT12.5
					Val160 + Aml10 + HCT12.5
					Olm40 + Aml10 + HCT12.5
					Olm40 + Aml10 + HCT225

Efecto de las diferentes dosis de fármacos y combinaciones en la PAD. La tabla proporciona las opciones terapéuticas adecuada (arriba), en base a la PAD del paciente (izquierda) y la PA objetivo (90 mmHg = rojo, 80 mmHg = amarillo, o 75 mmHg = verde) Adaptado de la tabla 3 de Paz MA, Farrerons M, Sáez M, Saurina C, García Pinto M, Castro S, et al. Practical application of the ATOM study. Treatment efficacy of antihypertensive drugs in monotherapy or combination (ATOM metaanalysis according to PRISMA statement); tables for the use of antihypertensive drugs in monotherapy or combination. Medicine (Baltimore). 2019;98(15):e15010(11).