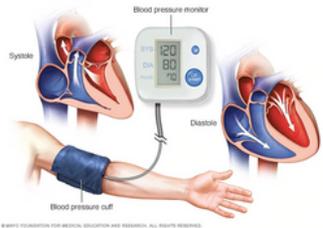


HIPERTENSION ARTERIAL

se define por la presencia de valores de presión arterial superiores a la normalidad: presión arterial sistólica (PAS) \geq 140 mmHg y/o presión arterial diastólica (PAD) \geq 90 mmHg. Sin embargo, en el adulto mayor, algunos autores sugieren cifras de

PAS \geq 160 mmHg y PAD \geq 90 mmHg para hipertensión sistodiastólica. En el caso de la hipertensión sistólica aislada, se refieren cifras de PAS \geq 140 mmHg con PAD menor de 90 mmHg. Una PAS = 140 - 160 mmHg se considera presión arterial

sistólica limítrofe y probablemente requiere tratamiento en los menores de 85 años. Los datos sobre tratamiento antihipertensivo para pacientes mayores de 85 años con este mismo rango son aún inconsistentes



HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA

la HTA es el resultado entre la alteración de varios factores genéticos y ambientales.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA

es desencadenada por enfermedades crónicas como insuficiencia renal

FISIOPATOLOGÍA

FACTORES ESTRUCTURALES: disminución de la distensibilidad de los grandes vasos.

FACTORES FUNCIONALES: tono vascular, regulado por factores extrínsecos:

- Sodio: la restricción de sal en las personas mayores hace disminuir la PA más que en los individuos jóvenes.
- Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona: existe una menor producción de renina por el riñón envejecido.
- Resistencia Periférica a la Insulina: la hiperinsulinemia favorece la reabsorción renal de sodio y la estimulación del sistema nervioso simpático.
- Sistema Nervioso Autónomo: existe un aumento de noradrenalina circulante, junto con una disminución en receptores beta-adrenérgicos, lo que implica un aumento del tono alfa adrenérgico.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

SÍNTOMAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- 1 DOLOR DE CABEZA
- 2 DIFICULTAD RESPIRATORIA
- 3 SANGRADO DE NARIZ
- 4 MAREOS Y FATIGA
- 5 CAMBIOS EN LA VISIÓN

DIAGNOSTICO

Las mediciones de presión arterial deben hacerse cuando la persona está relajada y después de descansar al menos 5 min, sin haber fumado o ingerido cafeína en los 30 min previos. Esto por 5 días.



TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Diuréticos tiazídicos

- Betabloqueadores
- Antagonistas selectivos de alfa 1-adrenorreceptores
- Alfa y betabloqueadores
- Vasodilatadores directos
- Calcio-antagonistas
- Fármacos adrenérgicos de acción central
- Inhibidores de la enzimaconvertidora de la angiotensina
- Antagonistas del receptor de la angiotensina II (ARA 2)

NO FARMACOLÓGICO

dieta baja en sales

Ejercicio físico