

Hipertensión arterial

Presión arterial sistólica ≥ 140 mmHg

Presión arterial diastólica ≥ 90 mmHg

Si fallan medidas higiénico-dietéticas



- objetivos**
- < 140/90 mmHg **General**
 - < 150/90 mmHg **Frágiles**
 - < 130/80 mmHg **Alto RCV o ERC**

RCV: riesgo cardiovascular
ERC: enfermedad renal crónica

IECAS
ARA II

Tiazidas
Antagonistas del calcio dihidropiridínicos

INICIO PRECOZ TRATAMIENTO



objetivos

Prevención **primaria**
LDL < 100 mg/dl

Prevención **secundaria**
LDL < 70 mg/dl

Prevención **primaria**

Tablas **REGICOR**

Calcular **riesgo Cardiovascular**

Alto riesgo Cardiovascular

Riesgo > 10%

Enfermedad renal crónica

Diabetes + 15 años

Dislipemia

Prevención secundaria

ECV establecida
↓ LDL $\geq 50\%$

Estatinas de alta intensidad

[atorvastatina 40-80 mg, rosuvastatina 20-40 mg]

↓ LDL 30% - 50%

Estatinas de moderada intensidad

[atorvastatina 10-20 mg, rosuvastatina 5-10 mg, simvastatina 20-40 mg, pravastatina 40-80 mg, lovastatina 40 mg, fluvastatina 80 mg, pitavastatina 2-4 mg]

Obesidad

IMC

Medir anualmente



objetivo

Pérdidas entre el **3% - 5%** del peso, en **6 meses**

TRATAMIENTO DIABETES CON OBESIDAD



arGLP1
iSGLT2



CIRUGÍA METABÓLICA

IMC > 30

IMC > 40
o
IMC > 35
con comorbilidades

IMC: índice de masa corporal



RESTRICCIÓN CALÓRICA



AUMENTO ACTIVIDAD FÍSICA



APOYO MOTIVACIONAL

Tabaquismo



Sin deseo de abandono:

Consejo breve (oportunista, firme y personalizado)
Ayuda permanente

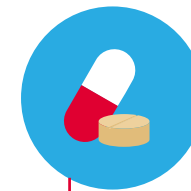
Abandono en los próximos 6 meses:

Estrategias motivacionales

Abandono en el próximo mes:

Intervención cognitiva-conductual
Fármacos

Antiagregación



Prevención **secundaria**

+

riesgo hemorrágico ↓
o
< 65 años

Prevención **secundaria**

+

riesgo hemorrágico ↑
o
> 65 años

Aspirina 100 mg/día

Aspirina 100 mg/día + IBP

Alergia aspirina → Clopidogrel 75 mg/día

Prevención **primaria**



No antiagregar