

PREGUNTA CLÍNICA N°8

¿ES ÚTIL LA AMPA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA HTA DE BATA BLANCA (HBB)?

Fecha de edición: Agosto 2014

RESUMEN

1. Introducción.

En la versión previa de la GPC se recomendaban la AMPA y MAPA para el diagnóstico de la HBB. La AMPA resulta una técnica más sencilla y aceptable por los pacientes pero es menos exacta. La GPC elegía valores de AMPA por encima de 145 y 95 para aumentar la especificidad de la prueba y excluir la HBB. Por debajo de estos valores se recomendaba la realización de una MAPA.

2. Resumen respuesta en GPCs base.

La GPC del NICE se basa en la RS citada en la pregunta n° 7 (1) que realiza un metanálisis de tres estudios (2-4) que son los que identificaron en la versión previa de nuestra GPC estimando una Se=85,7 % ;Sp 62,4 % para el diagnóstico de la HTA mediante AMPA en población general.

Sus conclusiones van en la línea de las recomendaciones de la versión previa de la GPC.

3. Resumen de la evidencia.

La GPC de NICE se basa en una RS de estudios transversales sobre validez de pruebas diagnósticas de aceptable calidad. Se han seleccionado dos pequeños estudios individuales posteriores con algunos problemas en la selección de pacientes y sin descripción del enmascaramiento de las pruebas. La evaluación de la evidencia considerada por la GPC del NICE es consistente con las recomendaciones de la versión previa de la GPC en el sentido que la AMPA nos puede ayudar a descartar la HBB cuando usamos valores superiores a 135/ 85 para definir HTA.

Los nuevos estudios localizados tras la publicación de la GPC del NICE, aunque son de moderada baja calidad, apuntan en el mismo sentido.

4. De la evidencia a la recomendación.

Balance beneficios y riesgos:

El uso de los valores habituales de 135/85 no clasifica bien a los pacientes con sospecha de HBB. Sin embargo el uso de la AMPA con valores más elevados puede evitar la realización de la MAPA.

Cuando etiquetamos como hipertensos a pacientes que realmente tienen HBB les exponemos a intervenciones no necesarias que pueden disminuir su calidad de vida y producirles efectos secundarios mientras que cuando etiquetamos de HBB a pacientes que son realmente hipertensos les privamos del beneficio del tratamiento antihipertensivo. Esta mala clasificación se minimiza cuando consideran valores más elevados para la AMPA.

Opinión de los pacientes:

Asumimos que los pacientes prefieren evitarse la MAPA aunque es un método más seguro.

Recursos: La AMPA es más beneficiosa que la PAC pero la MAPA se ha mostrado más costoefectiva para el diagnóstico de la HTA en general. Por otro lado la MAPA es una técnica disponible en nuestra comunidad.
Balance de las consecuencias: Balance favorable.
Razonamiento justificación de la recomendación: Consistencia de la evidencia y factibilidad de la AMPA.
Recomendación: Ante la sospecha de HBB se sugiere utilizar la AMPA con unos valores de referencia para clasificar a un paciente como hipertenso de PAS > 144 o PAD > 94 mm de hg en caso de que sean inferiores se realizará una MAPA.
Consideraciones para la implementación: desconocemos si es una práctica habitual entre los profesionales de la red
Factibilidad: La recomendación es factible.
Evaluación y prioridades para la investigación:

5. Bibliografía.

1. Hodgkinson J, Mant J, Martin U, et al. Relative effectiveness of clinic and home blood pressure monitoring compared with ambulatory blood pressure monitoring in diagnosis of hypertension: systematic review. *BMJ*. 2011;342:d3621.
2. Hond ED, Celis H, Fagard R, et al. Self-measured versus ambulatory blood pressure in the diagnosis of hypertension. *J Hypertens*. 2003;21(4):717-722.
3. Stergiou GS, Alamara CV, Skeva II, Moutokalakis TD. Diagnostic value of strategy for the detection of white coat hypertension based on ambulatory and home blood pressure monitoring. *J Hum Hypertens*. 2004;18(2):85-89.
4. Bayo LJ, Roca SC, Dalfo BA, Cos Claramunt FX, Martin Baranera MM, Botey PA. [Effectiveness of self-monitoring of blood pressure in white coat hypertension diagnosis. Rationale and design]. *Aten Primaria*. 2005;35(4):208-212.