

## Cardiovascular

### Critérios específicos para recomendação de MAPA (48 horas)

#### Grupo 1 (risco CV supostamente elevado\*)

- Idade ≥55 anos
- Diabetes mellitus tipo 2
- Doença renal crónica<sup>1</sup>
- Evento CV major<sup>2</sup> prévio
- Hipertensão secundária
- Hipertensão resistente
- Distúrbios do sono<sup>3</sup>
- Anemia

#### Grupo 2 (risco CV supostamente moderado\*)

- Obesidade abdominal<sup>4</sup>
- Colesterol-HDL reduzido<sup>5</sup>
- Tolerância à glicose diminuída<sup>6</sup>
- Homens ≥40 anos e mulheres ≥45 anos com história familiar de doença vascular
- Suspeita de hipertensão *de novo*<sup>7</sup>

#### Grupo 3 (risco CV supostamente baixo\*)

- Qualquer outro adulto ≥18 anos de idade

<sup>1</sup> Taxa de filtração glomerular estimada <60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> e/ou albuminúria (relação albumina/creatinina ≥30 mg/gCr) por um período superior a 3 meses

<sup>2</sup> Enfarte do miocárdio, revascularização coronária, insuficiência cardíaca, acidente vascular cerebral isquémico, acidente vascular cerebral hemorrágico

<sup>3</sup> Apneia obstrutiva, síndrome das pernas inquietas, outros

<sup>4</sup> Perímetro abdominal ≥102 cm (homens) / ≥88 cm (mulheres)

<sup>5</sup> Colesterol-HDL <40 mg/dl (homens) / <50 mg/dl (mulheres)

<sup>6</sup> Glicémia em jejum ≥100 mg/dl

<sup>7</sup> PAS em medição automatizada no consultório, AOBP ou AMPA ≥135 mmHg

\* A avaliação individualizada de risco CV (probabilidade de evento CV nos próximos 5 ou 10 anos) será determinada após a conclusão da MAPA de 48 horas.

### Critérios para o diagnóstico de hipertensão

♂ PA média vigília ≥135/85  
PA média sono ≥120/70

Ou padrão não-dipper (↓10%)

♀ PA média vigília ≥125/80  
PA média sono ≥110/65

Ou padrão não-dipper (↓10%)

### Alvos terapêuticos

♂ PA média vigília <135/85  
PA média sono <120/70

♀ PA média vigília <125/80  
PA média sono <110/65

Padrão *dipper* (↑10%)

### Considerar valores alvo mais baixos se tolerados em doentes com qualquer das seguintes condições:

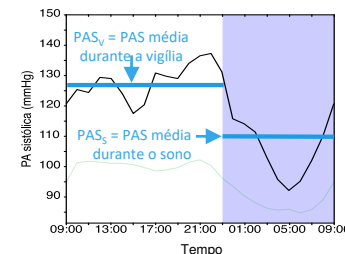
- Diabetes
- Doença renal crónica
- Acidente cardiovascular major prévio

♂ PA média vigília <120/75

♀ PA média sono <105/60

Padrão *dipper* (↑10%)

### Queda da PAS e classificação dos perfis da MAPA



$$\text{Queda da PAS} = \frac{\text{PAS}_v - \text{PAS}_s}{\text{PAS}_v} \times 100$$

Queda da PAS	Classificação
> 20%	Dipper extremo
10 – 20%	Dipper
0 – 10%	Não dipper
< 0%	Riser

### Razões para cautela na interpretação da MAPA (Secção 4.6)

#### Medições em falta (fatores 1 a 4)

1. A MAPA tem uma duração inferior a 42h
2. Faltam 20% ou mais das medições esperadas para o período do sono
3. Faltam 30% ou mais das medições esperadas para o período de actividade
4. Existem 3 ou mais intervalos de tempo consecutivos sem dados

#### Sono irregular ou anormal (fatores 5 a 11)

6. Há uma diferença superior a 2 horas entre as horas de deitar no primeiro e no segundo dia
7. Há uma diferença superior a 2 horas entre as horas de acordar do primeiro e do segundo dia
8. Há uma diferença superior a 2 horas entre a média das horas de deitar utilizada (monitor) e a média calculada a partir do CCD
9. Há uma diferença superior a 2 horas entre a média das horas de levantar utilizada (monitor) e a média calculada a partir do CCD
10. Há uma diferença superior a 2 horas entre a duração da primeira e da segunda noite de sono
11. O utente dormiu menos de 6 horas ou mais de 12 horas em qualquer um dos dois dias do registo
12. O utente dormiu menos de 6h ou mais de 12h, de acordo com o valor médio calculado

## Obstetrícia

Realizar a primeira MAPA de preferência antes da 16ª semana de gestação. Repetir a cada 3 meses ou mais frequentemente se houver complicações.

### Critérios para o diagnóstico

**Preferencial:** HBI ≥ 15 mmHg x h na PAS, PAM ou PAD. Em alternativa:

Parâmetro da MAPA (PAS / PAD)	1º trimestre (<14 semanas)	2º trimestre (14-27 semanas)	3º trimestre (≥27 semanas)
Média 48h	111 / 66	110 / 65	114 / 69
Média durante a vigília	115 / 70	115 / 69	118 / 72
Média durante o sono	99 / 58	98 / 56	104 / 60