

## MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL – M.A.P.A.

A pressão arterial sistêmica, comumente chamada de Pressão Arterial, varia em virtude da interação de fatores neuro-humorais, comportamentais e ambientais.

Esta pressão varia continuamente, batimento a batimento cardíaco, de acordo as atividades do indivíduo. Em pacientes hipertensos, essa variação pode ser maior do que em pessoas normotensas (cuja pressão arterial seja normal) e, dependendo do grau da variação, sugerir um ajuste no tratamento do paciente.

**A Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial pelo período de 24 horas**, comumente chamada de **M.A.P.A.** afere e grava digitalmente a Pressão Arterial do paciente periodicamente durante as 24 horas do exame inclusive quando está acordado, trabalhando, almoçando, dormindo, etc. Ao paciente é solicitado o preenchimento de um “diário” onde deve escrever o que está realizando durante os diversos horários. Tudo isto é realizado durante 24 horas de vida normal do paciente. Todos os dados gravados serão então avaliados por um Cardiologista Especialista, que analisará os resultados e os relatará em um laudo para que o Médico Assistente analise se suas metas estão atingidas.

### INDICAÇÕES MAIS FREQUENTES:

Confirmação do diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica.

Identificação da Síndrome do Jaleco branco, também chamada de “fenômeno do Avental Branco” ou da “bata Branca”. Há pacientes que apresentam aumento da pressão arterial quando têm sua pressão aferida por um médico, em consultório ou hospital. A presença do médico, do consultório, do hospital, podem causar tensão em alguns pacientes que resulta no aumento da pressão aferida. Estes pacientes, às vezes, são diagnosticados e tratados como Hipertensos; na realidade eles não têm “Hipertensão”, sendo o aumento devido ao meio e à tensão. O **M.A.P.A.** diferencia estas pessoas, que na realidade são normotensas, dos verdadeiros hipertensos.

Identificação da falsa resistência ao Tratamento – **O M.A.P.A. 24 HORAS** identifica corretamente pacientes com hipertensão resistente e daqueles cujo diagnóstico correto seria Pseudo hipertensão resistente (hipertensão falsamente resistente).

Os achados do M.A.P.A. podem sugerir que um determinado paciente cuja pressão arterial está aparentemente controlada em medidas esporádicas, na realidade está ainda com hipertensão mascarada que inclusive, possivelmente, agravando lesões em outros órgãos do corpo.

Identificação mais precoce de pacientes cuja Hipertensão esteja resistente ao tratamento preconizado, portanto portadores de Hipertensão Arterial Resistente.

Investigação de episódios de hipotensão, desmaios, lipotimia e inclusive das disfunções autonômicas, também chamadas de “distorias do vago-simpático”.

Avaliação dos sintomas da Hipertensão Arterial, correlacionando-os temporalmente com os níveis pressóricos e com as atividades do paciente, e ainda ao longo do tempo avaliando o tratamento preconizado.

Diagnóstico de pre- hipertensão sem lesões de órgãos-alvo.

Avaliação de pacientes que apresentaram hipertensão em algumas ocasiões e noutras apresentaram pressão arterial normal, a chamada Hipertensão Episódica.

Avaliação da Pressão Arterial na Gravidez e principalmente se houver Hipertensão Gestacional.

Avaliação da Hipertensão em idosos ou adolescentes.

Avaliação da Pressão arterial em pacientes com Apneia do Sono.

### **CONTRAINDICAÇÕES:**

Quando não é possível ajustar a braçadeira ao braço do paciente.

Quando o paciente apresenta valores muito elevados de pressão máxima, arritmias cardíacas ou parkinsonismo.

**PREPARO:**

Tomar banho antes do exame, pois não é recomendada a retirada do aparelho durante o exame.

Trazer um cinto para a colocação do monitor na cintura.

Usar camisa de mangas curtas e largas para o homem e a mulher blusa sem mangas ou de alças.

Em resumo, o **M.A.P.A. 24 HORAS** pode avaliar o possível diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, diagnosticar os verdadeiros portadores de hipertensão, identificar os falso-hipertensos, avaliar a resposta ao tratamento que o paciente vem sendo submetido e se o mesmo deveria ser modificado, identificar padrões de Hipertensão Resistente e identificar prognóstico para o tratamento da hipertensão nos pacientes.

As indicações para o exame são inúmeras e podem ser encontradas nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia pelo link abaixo

<http://www.scielo.br/pdf/abc/v97n3s3/v97n3s3a04.pdf>