

PREGUNTAS CLÍNICAS N° 9 Y 10

P9: ¿CUÁL ES EL PRONÓSTICO DE LA HTA DE BATA BLANCA?

P10: ¿DEBEN RECIBIR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO LOS HTA DE BATA BLANCA?

Fecha de edición: Septiembre 2013

RESUMEN

1. Introducción.

La versión previa de la GPC mostraba en base a 8 estudios de cohorte que la HBB tiene mejor pronóstico que la HTA mantenida. No se localizaron ensayos clínicos que evaluaran el tratamiento antihipertensivo farmacológico en la HBB.

Además la GPC constataba que la HBB es un factor de riesgo para desarrollar HTA y que estos pacientes presentan mayor prevalencia de lesión en órganos diana que los pacientes sin HTA. En base a estas consideraciones no se recomendaba el tratamiento farmacológico aunque sí un seguimiento de la HBB mediante medidas clínicas de la PA o MAPA si fuera necesario.

2. Resumen respuesta en GPCs base.

Las referencias a esta cuestión en ambas GPC es escasa. Ninguno de los dos documentos considera la cuestión de la necesidad de tratamiento farmacológico. Sólo la GPC de NICE aporta una referencia sobre el pronóstico de la HBB (1). Esta referencia incluye también a la HTA enmascarada.

3. Resumen de la evidencia.

No se han localizado ensayos clínicos sobre el tratamiento farmacológico de la HBB.

Existe una RS(2) publicada en el 2011 de estudios de cohorte sobre el pronóstico de la HBB diagnosticada mediante MAPA donde se confirma que la morbimortalidad cardiovascular de la HBB es similar al de la población normotensa. Aunque el período mayor de seguimiento han sido 11 años.

4. De la evidencia a la recomendación.

Balance beneficios y riesgos, opinión de los pacientes, recursos, balance de las consecuencias:

No existen evidencias del tratamiento farmacológico en pacientes con HBB y conocemos los riesgos, inconvenientes y costos del tratamiento antihipertensivo a personas que no lo necesitan.

Opinión de los pacientes:

Asumimos que los pacientes no desean un tratamiento de eficacia no probada.

Razonamiento justificación de la recomendación: Inexistencia de ECA sobre la eficacia del tratamiento. Sin evidencia de peor pronóstico de la HBB.
Recomendación: No se recomienda el tratamiento farmacológico de la HBB. Se mantendrían el resto de recomendaciones para el seguimiento de la HBB.
Consideraciones para la implementación: Ninguna.
Factibilidad: El no tratar la HBB no implica ningún recurso adicional.
Evaluación y prioridades para la investigación: Ninguna.

5. Bibliografía.

1. Fagard RH, Cornelissen VA. Incidence of cardiovascular events in white-coat, masked and sustained hypertension versus true normotension: a meta-analysis. *J Hypertens*. 2007 Nov;25(11):2193-8. PubMed PMID: 17921809. Epub 2007/10/09. eng.
2. Pierdomenico SD, Cuccurullo F. Prognostic value of white-coat and masked hypertension diagnosed by ambulatory monitoring in initially untreated subjects: an updated meta analysis. *American journal of hypertension*. 2011 Jan;24(1):52-8. PubMed PMID: 20847724. Epub 2010/09/18. eng.