

Monitoratge ambulatori de la pressió arterial (MAPA) en la identificació de patrons circadianis en pacients adults amb hipertensió arterial

Tipus d'intervenció: Monitoratge ambulatori de la pressió arterial (MAPA): Watch BPO3 (Microlife, Suïsa) i 90217A (SpaceLabs Healthcare, EE. UU).

Tipus d'estudi inclòs: Estudis observacionals prospectius.

Tipus de comparador: Mesura de la pressió arterial en consulta o automesura de la pressió arterial a la llar (AMPA).

Tipus de centre al qual aplica: atenció primària i atenció hospitalària.



Avaluació de tecnologies generals segons dimensions: efecte i qualitat de l'evidència respecte al comparador

| Criteri d'avaluació | Dimensions | | | Criteri d'avaluació | Dimensions |
|---|------------|---------------------|---------------------|--|--------------------------------|
| | Seguretat | Efectivitat clínica | Avaluació econòmica | | Aspectes socials i del pacient |
| No s'ha detectat evidència en la dimensió o no és de qualitat | | | ● | No s'ha detectat evidència en aquesta dimensió o no és de qualitat | |
| Efecte negatiu de qualsevol qualitat | | | | S'espera que la tecnologia avaluada tingui un impacte rellevant en aquesta dimensió | |
| Efecte dubtós o sense diferències de qualsevol qualitat | ● | | | La tecnologia avaluada podria tenir un cert impacte en aquesta dimensió | ● |
| Efecte positiu de qualitat moderada | | ● | | No s'espera que la tecnologia avaluada tingui un impacte rellevant en aquesta dimensió | |
| Efecte positiu de qualitat alta | | | | | |

Resultats principals de la revisió bibliogràfica

1. Els valors de la pressió arterial obtinguts mitjançant la MAPA semblen tenir una utilitat predictiva superior respecte als valors obtinguts a la consulta pel que fa a la predicció de la progressió subclínica del dany en òrgans diana en pacients amb hipertensió arterial, i especialment en pacients amb hipertensió arterial emmascarada o *non-dippers*.

Tanmateix, aquesta superioritat sembla inexistent quan es compara la MAPA amb l'AMPA.

2. Els valors de la MAPA semblen ser comparables amb els de l'AMPA per a l'avaluació de la pressió arterial nocturna, la identificació i el seguiment de patrons circadianis anormals de la

pressió arterial com la hipertensió arterial nocturna i els patrons *non-dippers*.

3. Els valors de la MAPA semblen ser comparables amb els de l'AMPA amb relació a la identificació del risc del dany en òrgans diana en pacients amb hipertensió arterial o patrons circadianis anormals de la pressió arterial.

4. Els i les pacients aparenten estar satisfets amb els dispositius MAPA. Tanmateix, en comparació amb els dispositius utilitzats per a l'AMPA, la literatura descriu que aquests aparells poden produir trastorns del son, restriccions en les activitats de la vida diària i incomoditat durant la seva utilització.

 [Consulta l'informe complet](#)

Limitacions: evidència identificada per a les diferents dimensions avaluades (seguretat, efectivitat i aspectes socials i del pacient) limitada i amb risc de biaix entre moderat i alt. Absència d'evidència amb relació a algunes de les variables de resultat identificades com a rellevants.

Recomanacions d'investigació futura: es recomana que els estudis futurs que tinguin com a objectiu avaluar la seguretat, efectivitat o eficiència dels dispositius utilitzats per a la MAPA en comparació amb els utilitzats per a l'AMPA, o el mesurament de la pressió arterial en consulta procurin reduir les principals causes de biaix identificades (ex. selecció de la mostra de pacients no aleatoritzada o en períodes no consecutius) i que considerin seguiments longitudinals més llargs.

Les qüestions sobre aquest document poden adreçar-se a: Àrea d'Avaluació, Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) atiq.aquas@gencat.cat