



**Sociedad Argentina de
Hipertensión Arterial**

- Actualmente no existe evidencia de que la hipertensión arterial por sí misma se asocie con un mayor riesgo de infectarse con el COVID-19. Los pacientes con hipertensión deben tener las mismas precauciones que los individuos de su mismo rango etario y perfil de comorbilidades.
- En pacientes con infección por COVID-19 estables, el tratamiento con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) y antagonistas de los receptores de angiotensina 2 (ARA2) debería realizarse de acuerdo a las recomendaciones del Consenso Argentino de Hipertensión Arterial 2018.¹
- La evidencia actual no avala un uso diferencial de IECA o ARA2 en pacientes infectados con COVID-19.
- En pacientes infectados con COVID-19 que tengan sintomatología grave o sepsis, debería evaluarse el uso o suspensión de los bloqueadores del sistema renina-angiotensina y otros antihipertensivos caso por caso.
- Se requiere una mayor investigación sobre el impacto de la hipertensión y los antihipertensivos, particularmente los bloqueadores del sistema renina-angiotensina, sobre el curso clínico de la infección por COVID-19.

NOTA: este comunicado refleja la evidencia actual al momento de su publicación y puede requerir modificaciones a la luz de nueva evidencia.

1. Referencia: Delucchi A, Marín M, Páez O, Bendersky M, Rodríguez P; en representación de los participantes designados por la Sociedad Argentina de Cardiología, Federación Argentina de Cardiología y Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial. [Principal conclusions of the Argentine Consensus on Arterial Hypertension]. *Hipertens Riesgo Vasc.* 2019 Apr - Jun;36(2):96-109.