



Hipertensión arterial

al día

Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

RAC, renina y Doppler: las nuevas piezas del rompecabezas del riesgo

El **Consenso Argentino 2025** también introduce novedades en la evaluación del paciente hipertenso. Dentro del laboratorio inicial se recomienda incorporar de rutina la **relación albúmina/creatinina (RAC)** en orina, clave para la detección temprana de daño renal, así como la **actividad de renina plasmática en menores de 40 años**, con el fin de descartar causas secundarias.

En cuanto a la **estratificación del riesgo**, se actualiza la categorización: los pacientes con **hipertensión nivel 2** se consideran de **alto o muy alto riesgo**, dependiendo del contexto clínico. Este cambio busca reflejar de manera más realista el pronóstico de estos pacientes y orientar intervenciones más intensivas desde el inicio.

Para quienes se encuentran en un **riesgo intermedio**, el consenso propone herramientas adicionales que permitan una mejor clasificación: la realización de un **doppler carotídeo y femoral**, así como la medición de la **velocidad de onda de pulso (VOP)**, siempre que exista disponibilidad. Estas técnicas no invasivas permiten detectar daño vascular subclínico y mejorar la estimación del riesgo cardiovascular global.

CONSENSO ARGENTINO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL 2025. Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA)-Federación Argentina de Cardiología (FAC)-Sociedad Argentina de Cardiología (SAC). Directores: Pablo Rodríguez, Sergio Vissani, Analía Aquieri.



Sociedad
Argentina de
Hipertensión Arterial

