



Hipertensión arterial

*al día*

Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

---

### Trayectorias de PA: cuando la normalidad no es fisiológica

El **MADRES Study**, que incluyó **854 embarazadas hispánicas de bajo nivel socioeconómico** y más de 9.800 mediciones de presión arterial, identificó **tres trayectorias distintas de presión sistólica (PAS) durante el embarazo**. La primera fue la **trayectoria fisiológica**, caracterizada por **PAS baja desde el inicio y el descenso esperado en el segundo trimestre, con recuperación hacia el término**. La segunda correspondió al **fenotipo de PAS elevada constante**, que abarcó al 12,4% de la cohorte y mostró valores en torno a 122 mmHg desde las primeras semanas hasta el final de la gestación, **sin evidenciar el descenso hemodinámico de mitad del embarazo**. La tercera **trayectoria fue el patrón “alta-caída-alta”, en el que la PAS comienza elevada, desciende alrededor de las 20 semanas y luego asciende de manera marcada hacia el final**; este grupo concentró la mayoría de los casos de hipertensión gestacional y preeclampsia.

El dato más significativo emergió en el seguimiento posparto. A **cinco años, las mujeres con PAS elevada constante tuvieron un riesgo casi cinco veces mayor de desarrollar hipertensión crónica en comparación con aquellas con la trayectoria fisiológica**, independientemente de haber presentado o no trastornos hipertensivos del embarazo. Este hallazgo posiciona al embarazo como una etapa clave para detectar vulnerabilidad vascular subclínica y resalta el valor de interpretar no solo los valores absolutos de PA, sino también su trayectoria a lo largo de la gestación.

Estos resultados sugieren que las trayectorias de PA podrían incorporarse como herramienta adicional de estratificación del riesgo a largo plazo. **Reconocer la ausencia del descenso de mitad de gestación permitiría iniciar un seguimiento posparto más estrecho, especialmente en mujeres normotensas desde el punto de vista diagnóstico, pero con una trayectoria hemodinámica no fisiológica.**

---

Niu Z, Anderson EC, Yang T, Chen X, Vigil M, Guo F, Grubbs BH, Eckel SP, Toledo-Corral CM, Johnston J, Dunton GF, Lurvey N, Al-Marayati L, Howe CG, Habre R, Bastain TM, Breton CV, Farzan SF. Gestational Blood Pressure Trajectories and 5-Year Postpartum Hypertension Risk in the MADRES Study. JACC Adv. 2025 Apr;4(4):101660. doi: 10.1016/j.jacadv.2025.101660. Epub 2025 Mar 17. PMID: 40101499; PMCID: PMC11964635.

