

Hoja de registro

Ortostatismo prolongado — protocolo para imprimir · 15 · 20 · 5 · 2

Código del estudio (no el nombre)

Fecha

Cómo hacer el registro

Un renglón = un minuto. Escriba 0 en la celda cuando el manguito marque error en la lectura; nunca deje la celda vacía. Palabras de posición: Acostado · De pie · Sentado.

01	1.er acostado — presión y pulso continuos, acostado, 15 minutos.
02	De pie, pasivo — la persona se pone de pie; siga 20 minutos. Los minutos 3 y 10 marcan la hipotensión ortostática neurógena.
03	2.º acostado — de nuevo acostado, 5 minutos.
04	Sentado — presión y pulso, 2 minutos.
05	Si el paciente habla, siente dolor o toma la mano libre, continúe el registro y anote la acción en los comentarios de la hoja.
06	Llene la encuesta: elija No, Previo o Actual en cada condición que hayan tenido o tengan ahora. Historia y trazo son un solo expediente.

Quiénes pueden hacerse este registro

Niños, adolescentes y adultos. Tras una infección, en sinucleinopatías, autoinmunidad, o sin una causa aún clara.

Cuando se sospecha un diagnóstico concreto: enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos degenerativos; atrofia multisistémica; demencia con cuerpos de Lewy; falla autonómica pura; hipotensión ortostática neurógena; POTS; síncope vasovagal neuromediado; hipertensión neurogénica; hipertensión episódica lábil; hipertensión neurogénica paroxística secundaria; ganglionopatía autonómica autoinmune; enfermedad de Huntington; hidrocefalia normotensa; ataxias; leucodistrofias del adulto; trastornos neurológicos funcionales; migraña de difícil control; espectro hipermóvil; neuropatía de fibra pequeña; fibromialgia; adenomiosis; otras disautonomías. Centro Santa Fe · autonomiaclinicsf.com

Historia de la visita

Edad	Sexo	Fármacos presores
Cirugía de cuello S / N	Endarterectomía / cirugía vascular de cuello S / N	Cáncer o radiación de cuello S / N
Antecedentes médicos		

Definiciones de consenso

Hipotensión ortostática neurógena (nOH) Caída sostenida de PAS ≥20 mmHg o PAD ≥10 mmHg en los 3 primeros minutos de pie, con aumento inadecuado de FC <15 latidos por minuto.
Hipotensión ortostática no neurógena Los mismos criterios de presión en 3 minutos, con aumento apropiado de FC ≥15 latidos por minuto.
Hipotensión ortostática tardía Los mismos criterios de presión que aparecen por primera vez después de los 3 minutos de pie.
Disfunción del barorreflejo aferente Falla de detección / amortiguamiento — síncope vasovagal (neuromediado) e hipertensión episódica lábil. No es falla autonómica.
Hipertensión supina neurógena PAS recostada ≥140 mmHg y/o PAD ≥90 mmHg en presencia de falla autonómica.

Freeman R, et al. Clin Auton Res. 2011;21(2):69-72. · Idiaquez JF, et al. Am J Hypertens. 2021;34(2):125-133. · Gibbons CH, et al. J Neurol. 2017;264(8):1567-1582.

Hoja de registro — presión y pulso continuos

Escriba el valor de cada minuto. Si habla, siente dolor o toma la mano libre, continúe y anote la acción en Comentario. Nunca deje la celda vacía: escriba 0 si el manguito marca error.

1.er ACOSTADO 15 min				
min	PAS	PAD	FC	Comentario
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

2.º ACOSTADO 5 min				
min	PAS	PAD	FC	Comentario
1				
2				
3				
4				
5				

SENTADO 2 min				
min	PAS	PAD	FC	Comentario
1				
2				

DE PIE 20 min (marcas en 3' y 10')				
min	PAS	PAD	FC	Comentario
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				