Monitoreo

Mi registro de presión arterial

Nombre del paciente

Categoría de presión arterial según la AHA[1]	Sistólica (mm Hg)		Diastólica (mm Hg)
Normal	Menos de 120	y	menos de 80
Prehipertensión	120-139	y	menos de 80
Alta			
Etapa 1	140-159	o	90-99
Etapa 2	160 o más	o	100 o más

Mi médico recomienda que mida mi presión arterial:
_____ veces al día

FECHA	HORA	LECTURA 1		HORA	LECTURA 2		HORA	LECTURA 3		COMENTARIOS
		Presión arterial	Frecuencia cardiaca (pulso)		Presión arterial	Frecuencia cardiaca (pulso)		Presión arterial	Frecuencia cardiaca (pulso)	(en la farmacia, medicamentos que se dejaron de tomar, etc)
1/1	10 am	132 / 85	77	12 pm	130 / 83	74	3 pm	130 / 83	74	en la farmacia
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		

[1] Recomendaciones de la American Heart Association (Asociación Cardiaca de los Estados Unidos), www.heart.org

©2020 Dallas Nephrology Associates

Monitoreo

Mi registro de presión arterial (continuación)

FECHA	HORA	LECTURA 1		HORA	LECTURA 2		HORA	LECTURA 3		COMENTARIOS (en la farmacia, medicamentos que se dejaron de tomar, etc)
		Presión arterial	Frecuencia cardiaca (pulso)		Presión arterial	Frecuencia cardiaca (pulso)		Presión arterial	Frecuencia cardiaca (pulso)	
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		
		/			/			/		

©2020 Dallas Nephrology Associates