



EVALUACIÓN DE LA DETECCIÓN DE HIPERTENSOS NO DIAGNOSTICADOS EN UNA FARMACIA COMUNITARIA

Botía M, Barris D, Sabio B, Garrido B, Sánchez R, Navarro E, Cueto A, Farmacia Zarzuelo. Arroyo de la Miel (Málaga)

INTRODUCCIÓN

Dado que la toma de presión arterial es un servicio muy solicitado en la mayoría de farmacias españolas podemos llevar a cabo, aprovechando esta circunstancia, el seguimiento y detección de hipertensos y aportar una sistemática de derivación al sistema de salud. La principal dificultad con la que nos encontramos a la hora de colaborar en la detección de pacientes hipertensos es que se trata de un problema de salud, que por lo general, cursa sin síntomas y a pesar de su elevada prevalencia en la población existe un alto número de pacientes que desconocen su situación, por lo que sería recomendable realizar su evaluación en todos los adultos, sobre todo en aquellos a los que se le suma además algún factor de riesgo. Por ello, el objetivo de nuestro estudio es conocer el desarrollo del servicio de detección de personas con presión arterial elevada sin tratamiento farmacológico.

MÉTODOS

Estudio descriptivo longitudinal, llevado a cabo en una farmacia comunitaria durante un periodo de 15 meses (Enero 2007- Marzo 2008). La población incluida en el estudio son usuarios de la farmacia, mayores de 18 años, que no estaban en tratamiento farmacológico para la hipertensión, excluyendo mujeres embarazadas.

En dicho periodo se cumplimentaron unos informes con unos datos sobre el perfil antropológico, farmacológico y los diferentes factores de riesgo del paciente.

Posteriormente el informe se envió al médico, el cual evaluó la situación del paciente y la posibilidad de implantar un tratamiento farmacológico.

El servicio se encuentra a disposición de cualquier usuario que lo requiera. También se le ofrece a aquellos pacientes que tras una dispensación activa, el farmacéutico responsable de dicha dispensación, lo crea oportuno.

La medida se realiza con un OMRON M4-l de brazo, siguiendo el protocolo normalizado de trabajo para la medición de la presión arterial disponible en la farmacia comunitaria.

Todas las medidas de presión arterial y la cumplimentación de la ficha se hicieron a cada paciente de forma individualizada y siempre por los farmacéuticos del equipo que componen la farmacia.

RESULTADOS

De las 55 personas recogidas y bien cumplimentadas en los informes de detección, un total de 49,09% corresponde a mujeres y un 50,91% corresponde a hombres.

Del 49,09% de personas que obtuvieron valores de presión arterial elevada, 70,37% se consideran hipertensión tipo 1 o ligera y un 29,63% son hipertensos tipo 2 o moderada según clasificación utilizada.

Después de enviar el informe de detección por vía farmacéutico-paciente-médico, un 16,36% de los pacientes volvieron a la farmacia; de los cuales un 33% regresaron con un tratamiento farmacológico prescrito por el médico.

	TOTAL PACIENTES	MUJERES	HOMBRES
TOTAL HTA	49,09%	33%	66%
HTA LIGERA	70,37%	37%	25%
HTA MODERADA	29,63%	63%	75%

Tabla 1.DIFERENCIAS ENTRE GÉNEROS

Detección de Hipertensos



Figura 1

Tipos de Hipertensión

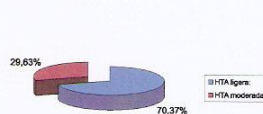


Figura 2

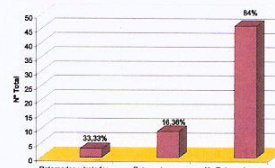


Figura 3

Hipertensos

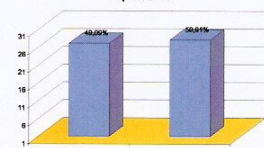


Figura 4

CONCLUSIONES

Los resultados en este trabajo confirman que los farmacéuticos comunitarios pueden realizar una labor asistencial importante en el campo de la hipertensión arterial mediante la detección de pacientes hipertensos ocultos de acuerdo con protocolos normalizados de trabajo.

Debido a un alto número de pacientes de los cuales desconocemos lo sucedido en la consulta médica tras su derivación, sería necesario replantear la metodología diseñada para una mejora del servicio.

Se percibe la necesidad de organizar el servicio de toma de presión arterial en consenso con los miembros del equipo de Atención Primaria, con el fin de utilizar todos los recursos sanitarios posibles ante un problema tan importante como la hipertensión.

Dada la accesibilidad del profesional farmacéutico, para la detección de personas con presión arterial elevada como uno de los factores de riesgo a tener en cuenta hoy día, es importante destacar su papel como educador sanitario y como profesional en el seguimiento de la farmacoterapia del paciente hipertenso.