

CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN UN PACIENTE INSUFICIENTEMENTE TRATADO

Noelia Soto Sánchez y Elena Navarro Visa



1 DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DEL CASO:

Mujer de 51 años, perímetro abdominal 93 cm, IMC = 27,3. Diagnosticada de hipertensión arterial desde hace 3 años que está en tratamiento con telmisartán 80 mg, acude a la farmacia a tomarse la presión arterial porque se encuentra mal y ha sufrido vómitos. Resultado de la presión arterial en la segunda medición: 175/98 mmHg.

2 PRIMER ESTADO DE SITUACIÓN

Estado de Situación										
Fecha: 09/02/12		Paciente: TMR								
Sexo: M		Edad: 51		IMC: 27,3		Alergias: Ninguna				
Problemas de Salud				Medicamentos				Evaluación		
Inicio	PS	Cont	Preoc	Inicio	Principio Activo	P. presc.	P. usada	N	E S	Clasif.
2009	Hipertensión arterial	N	S	2009	Telmisartán 80 mg	1-0-0	1-0-0	S	¿ ¿	
1998	Venas varicosas	S	N	1998	Diosmina 450 mg/ hesperidina 50 mg	1-0-1	1-0-1	S	S S	

4 FASE DE EVALUACIÓN

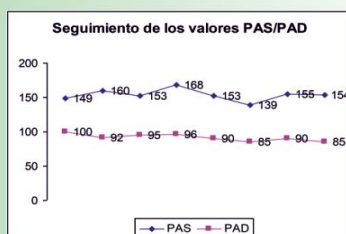
RNM (PS asociado al medicamento)	Medicamento implicado	Clasificación RNM	PRM	Observaciones del farmacéutico
Elevación de la presión arterial (PA media: 154/92 mmHg)	Telmisartán 80 mg	Inefectividad no cuantitativa	Problema de salud insuficientemente tratado	La paciente toma la dosis máxima de telmisartán por lo que para alcanzar el objetivo terapéutico serán necesarias medidas dietéticas (controlar la ingesta de sal y perder algo de peso); a pesar de esto, puede ser necesario la adición de otro medicamento. Apreciamos un posible problema de ansiedad no tratado.

5 PLAN DE ACTUACIÓN Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE

Se pretende reducir la PA de la paciente por debajo de 140/90 mmHg. Repasaremos la modificación del estilo de vida que debe realizar con información por escrito y trípticos informativos. Calcularemos los factores de riesgo cardiovascular con la información proporcionada por la paciente y se le instruirá para realizar la monitorización de la PA en su domicilio.

	Normal PAS 120-129 PAD 80-84	Normal - Alta PAS 130-139 PAD 85-89	Grado 1 PAS 140-159 PAD 90-99	Grado 2 PAS 160-179 PAD 100-109	Grado 3 PAS ≥180 o PAD ≥110
Sin otros factores de riesgo					
1-2 factores de riesgo			Riesgo moderado		
3 o más factores de riesgo o LOD o DM o SM					
Enfermedad CV o nefropatía establecida					

Riesgo de evento CV mortal a 10 años: Normal (Azul), Ligero <4% (Verde), Moderado 4-5% (Amarillo), Elevado 5-6% (Naranja), Muy Elevado >6% (Rojo).



FECHA	HORA	PAS	PAD
23/03/2012	12:00	139	85
26/03/2012	10:40	131	84
29/03/2012	18:00	116	77
02/04/2012	11:30	133	85
04/04/2012	19:30	127	86
09/04/2012	20:00	115	78
10/04/2012	12:30	138	84

3 FASE DE ESTUDIO

TELMISARTÁN:

Necesidad: Tratamiento de la hipertensión esencial en adultos. Además, telmisartán ha demostrado poseer efecto en la prevención cardiovascular. Dosis máxima: 80 mg/día.

Efectividad: En pacientes hipertensos, telmisartán reduce la presión arterial tanto sistólica como diastólica sin afectar a la frecuencia del pulso. El efecto antihipertensivo permanece constante hasta 24h después de la administración.

Seguridad: Sin relevancia para el caso.

El tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial (HTA) ha de ser instaurado en todos los pacientes hipertensos. Destacamos la automedida de la PA y la modificación del estilo de vida, que comprende: IMC < 25 o reducción del peso entre un 5-10%, ejercicio físico moderado, dieta saludable, limitar la ingesta de alcohol y tabaco, y restringir el consumo de sal a menos de 6 g/día.

Para evaluar la farmacoterapia es necesario controlar las cifras de PA, cuyo promedio no deberá superar el valor 140/90, y conocer el resto de factores de riesgo cardiovascular que posee la paciente.

6 ESTADO DE SITUACIÓN FINAL

Estado de Situación										
Fecha: 10/04/12		Paciente: TMR								
Sexo: M		Edad: 51		IMC: 27,3		Alergias: Ninguna				
Problemas de Salud				Medicamentos				Evaluación		
Inicio	PS	Cont	Preoc	Inicio	Principio Activo	P. presc.	P. usada	N	E S	Clasif.
2012	Ansiedad	S	N	2012	Bromazepam 1,5 mg	1-0-0	1-0-0	S	S S	
2009	Hipertensión arterial	S	N	2012	Telmisartán 80 mg/ Hidroclorotiazida 12,5 mg	1-0-0	1-0-0	S	S S	
1998	Venas varicosas	S	N	1998	Diosmina 450 mg/ hesperidina 50 mg	1-0-1	1-0-1	S	S S	

7 DISCUSIÓN DEL CASO

La hipertensión arterial es una de las enfermedades crónicas de mayor prevalencia en la Seguridad Social. Parece importante para el bien de la salud pública que el farmacéutico comunitario trate de mejorar la salud del paciente hipertenso. En este sentido, nuestra mejor herramienta es el seguimiento farmacoterapéutico, que forma parte de la participación activa del farmacéutico en la mejora de la calidad de vida del paciente, que no es, ni más ni menos, que la Atención Farmacéutica.

Gracias a nuestra formación y a que somos profesionales sanitarios accesibles para la población, hemos conseguido, con nuestra intervención en este caso, mejorar el estado de salud de la paciente.

8 RESUMEN DEL CASO

RNM (PS asociado al medicamento)	Clasificación RNM	Medicamento implicado	Vía comunicación	Intervención (Describir acción)	Resolución del RNM (Si/No)
Posible riesgo de complicaciones renales, ictus, hiperpotasemia e hipotensión	Inseguridad no cuantitativa	Aliskireno 150 mg	Escrita farmacéutico-paciente-médico	-Explicamos a la paciente el riesgo según lo notificado por la AEMPS -Enviamos carta al médico exponiendo nuestras sospechas, incorporando una copia de la notificación así como todos los datos de la paciente	Si