

Póster  
Número



## Casos Clínicos



### RETIRADA DE MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA EN PACIENTE EXTREM-DIPPER CON SERVICIO MAPA

Rocío Sánchez Gómez, Ana María Cueto Jiménez, M<sup>a</sup>Isabel Compañía Ariza, Gemma Benítez Pacheco  
Farmacia Zarzuelo, Benalmádena (Málaga)

#### Descripción del Caso

- Varón de 55 años, en tratamiento antihipertensivo con Enalapril 20mg (1-0-0), acude a nuestra farmacia para controlarse la presión arterial.
- Lleva 3 días sin tomar la medicación porque durante el tratamiento se sentía mareado. Se le toma la presión arterial y el resultado es 133/89 pulso 74.
- El paciente se cuestiona si es necesario que tome medicación para la hipertensión arterial, por lo que le ofrecemos el servicio de Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) que disponemos en nuestra farmacia, para determinar cómo le afecta la presión arterial durante 24h sin la toma de su medicación antihipertensiva.

#### Exploración y Pruebas Complementarias

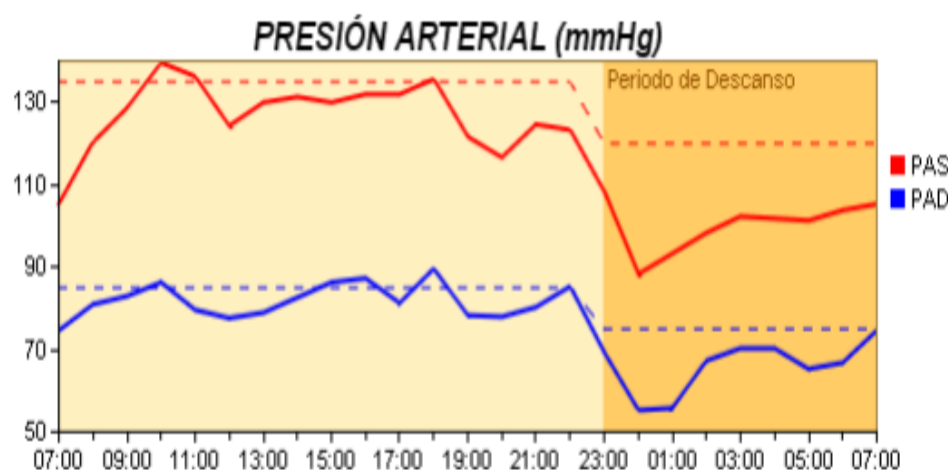
- IMC: 28,90 kg/m<sup>2</sup> (25-29,9 sobrepeso)
  - Perímetro abdominal: 99cm (>102cm presenta obesidad abdominal)
  - Antecedentes familiares: Enfermedad cardiovascular (ECV) precoz.
  - MAPA 24h, tipo manguito normal, aparato automático Watch BP03.
- La frecuencia de lecturas fue 20 minutos durante el periodo de actividad  
30 minutos durante el periodo del sueño.

#### Juicio Clínico

El resultado del MAPA ha sido EXTREME-DIPPER, el paciente presenta un descenso de la presión nocturna superior al 20 % frente al periodo de actividad, obteniendo en ambos periodos presiones arteriales por debajo de 140/90. Se ha obtenido más del 70 % de mediciones válidas, más de 20 lecturas durante el periodo diurno y más de 7 en periodo nocturno.

#### Diagnóstico Diferencial

Paciente	29583072	Fecha MAPA	25/01/2016	MAPA	816780	Edad	55	Sexo	Varón
Hora Inicio	09:41	Hora Actividad	07:00	Hora Descanso	23:00	Duración	23:39		
PAS consulta	PAD consulta		FP consulta						
Motivo de la MAPA		Sospecha bata blanca	Hipertensión alto riesgo		HTA límite/ábil				
HTA no tratada	Estudio patrón circadiano		X	Hipertensión refractaria	Eficacia del tratamiento				
Tratamientos HTA 1-ENALAPRIL(20.0-0.0-0.0-2x)									
Sin otros tratamientos las 2 semanas anteriores a la MAPA									



INFORMACIÓN DE LA MAPA							
Variable	24 HORAS		ACTIVIDAD		DESCANSO		Profundidad
	Lecturas	Media	Lecturas	Media	Lecturas	Media	
PAS		120.14		126.81		100.12	21.04%
PAD	64 (100%)	77.59	48 (100%)	81.60	16 (100%)	65.56	19.65%
FP		74.57		77.12		66.93	13.20%

**PACIENTE EXTREME DIPPER**

**Comentarios**

- \* El paciente presenta los valores medios de PAS y PAD por debajo de las cifras de referencia
- \* El paciente presenta una alteración del patrón circadiano de la presión arterial, lo que implica un mayor riesgo vascular
- \* Actúe en consecuencia

#### Comentario Final

- El médico le retira enalapril 20mg. Le recomendamos una serie de medidas no farmacológicas, como realización de ejercicio de forma regular y dentro de los límites del estado cardiovascular de la persona, restricción moderada de sal en la dieta, reducir el consumo de alcohol, limitación de la ingesta de café y evitar el estrés, tanto emocional como ambiental, en lo posible.
- Gracias al servicio de MAPA podemos disponer de información sobre la variabilidad de su presión arterial mientras sigue con su vida normal (diurna y nocturna), evitando la aparición del efecto "bata blanca" y ayudando al médico a evaluar la eficacia terapéutica y/o realizar cambios en su tratamiento.

#### Bibliografía

- Programa de capacitación Impachta, Formación online impachta. Curso de actualización en hipertensión y riesgo vascular para farmacéuticos comunitarios. 3<sup>a</sup> edición, impartido desde la plataforma Campus SEFAC, 2014.
- Plan estratégico para el desarrollo de la Atención Farmacéutica. Guía práctica: Atención Farmacéutica en Hipertensión. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2006.
- Guía Completa de Consulta Farmacoterapéutica Martindale Segunda Ed. Española, 2005.