

OFRECIMIENTO DEL SERVICIO MAPA A PACIENTE CON PRESIÓN ARTERIAL MAL CONTROLADA

Gemma Benítez Pacheco, Belén Sabio Sánchez,
Luís Juan Rangel Hernández, Damià Barris Blundell
Farmacia Barris - Coín (Málaga)



INTRODUCCIÓN

Caso de un varón de 49 años de edad, con tratamiento para la presión arterial (PA), que acude a la farmacia porque últimamente nota presión y dolor de cabeza. Tras la toma aislada de la PA en la farmacia, el valor medio obtenido fue el siguiente: PAS 136 mmHg/ PAD 97 mmHg y pulso 91. Actualmente el paciente toma enalapril 20mg (1-0-0) y amlodipino 5mg (0-0-1).

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

Debido a que presenta un mal control de la PA, a pesar de un buen cumplimiento, se decide ofrecer un seguimiento de la misma en la farmacia. Para ello se programan una serie de visitas sucesivas en las que se le indica al paciente el protocolo a seguir para la correcta medida de la PA.

Tras un seguimiento mensual de la PA el valor medio obtenido en las visitas ha sido de PAS 131,6 mmHg/PAD 97,3 mmHg. Observamos que el paciente, aun cumpliendo el tratamiento, presenta una Hipertensión Arterial (HTA) grado I, ya que la media de los valores obtenidos de PAD está entre 90-99 mmHg (figura 1).

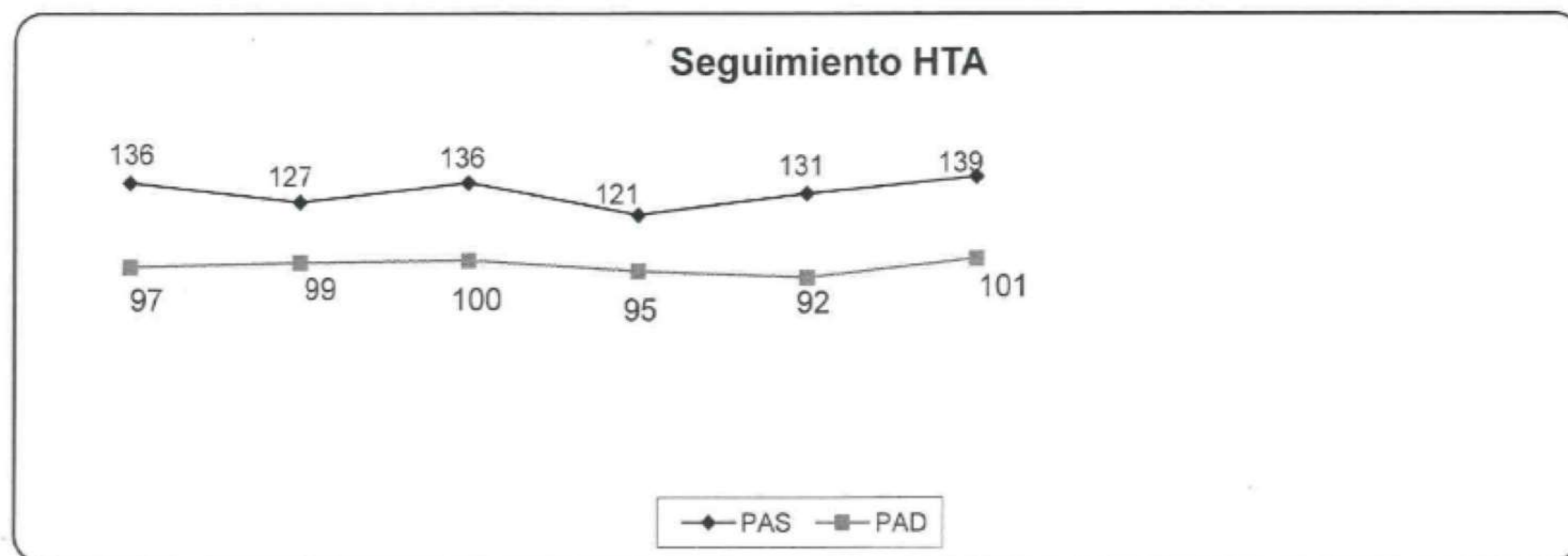
INFORME PARA EL MÉDICO

Seguimiento de Presión Arterial



Paciente: FSR

Fecha	18/07/17	18/07/17	20/07/17	22/07/17	16/08/17	17/07/17
Hora	18:50	20:05	19:15	12:25	11:30	19:30
PAS	136	127	136	121	131	139
PAD	97	99	100	95	92	101



FARMACIA BARRIS

Figura 1. Seguimiento mensual de la PA.

Paciente	33307265	Fecha MAPA	24/08/2017	MAPA	917600	Edad	48	Sexo	Varón
Hora Inicio	19:00	Hora Actividad	05:30	Hora Descanso	23:00	Duración	23:00		
PAS consulta		PAD consulta		FP consulta					
Motivo de la MAPA		Sospecha bata blanca	Hipertensión alto riesgo		HTA límite/lábil				
HTA no tratada		Estudio patrón circadiano	Hipertensión refractaria		Eficacia del tratamiento X				
Tratamientos HTA 1.-ENALAPRIL(1.0-0.0-0.0-(d)); 2.-AMLODIPINO(0.0-0.0-1.0-(d));									
Sin otros tratamientos las 2 semanas anteriores a la MAPA									

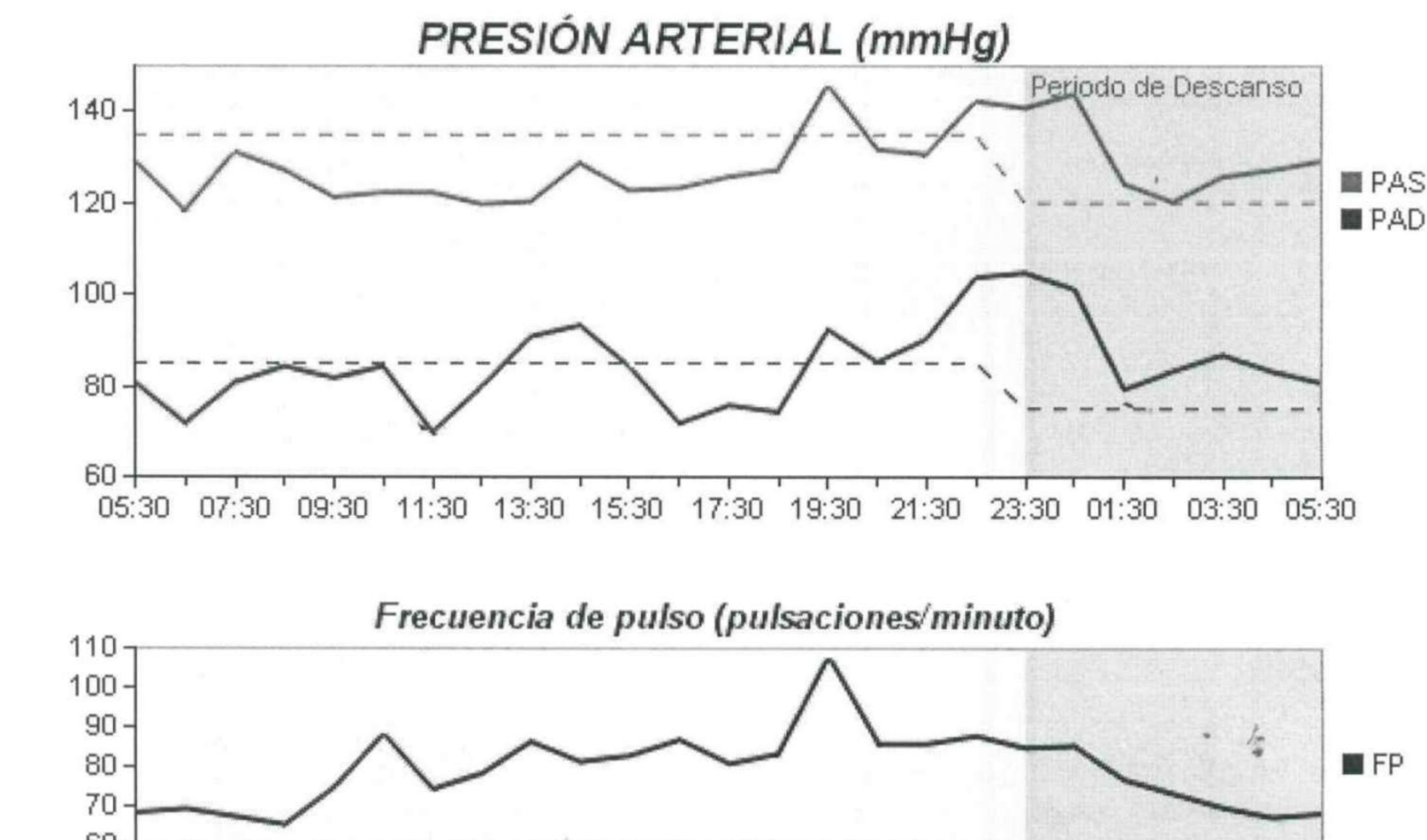


Figura 2. Informe de MAPA

Se decide por tanto remitir al médico de atención primaria (MAP) adjuntando los datos obtenidos durante la medición aislada en farmacia comunitaria (MAFC) y ofreciendo el servicio de la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA). El MAP decide aceptar la MAPA.

El dispositivo utilizado para el servicio de MAPA ha sido el Watch BP03, validado según la SEH-LELHA (Sociedad Española de Hipertensión - Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial). Según la evolución de los valores de PA en la MAPA, nuestro paciente ha obtenido un patrón RISER, presentando un pronóstico cardiovascular o de progresión de la lesión de los órganos diana más desfavorable que los pacientes DIPPER (Figura 2).

RESULTADOS

El MAP tras estudiar el informe de MAPA sustituye Enalapril 20 mg por Enalapril 20 mg con Hidroclorotizida 12,5 mg, mientras que con amlodipino no efectúa ningún cambio. Después de dos meses de seguimiento de los valores de PA, ésta se ha normalizado.

CONCLUSIONES

Con la implantación del servicio MAPA se está consiguiendo suministrar al equipo médico información de apreciable calidad e interés clínico, que como demuestra el presente caso, optimice la valoración de la efectividad de los tratamientos.