



Caso Clínico Farmacéutico

Nº referencia

CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

RESULTADOS TRAS LA COLABORACION FARMACÉUTICO-MÉDICO

Autores: Luis Juan Rangel Hernández, Octavio Carrasco Naranjo

Centro de Trabajo: Farmacia Barris, Coín (Málaga)

Descripción del caso/ Presentación del caso

Paciente de 50 años procedente de reconocimiento médico de empresa que nos demanda la realización de un seguimiento de presión arterial (PA) durante un periodo de una semana. Tras una toma aislada en consulta ha obtenido un valor elevado. No toma medicamento alguno.

Evaluación

Incluimos al paciente en la plataforma informática Axonfarma® para reflejar el control de su PA. Tras la monitorización se obtiene una media de Presión Arterial Sistólica (PAS) de 153 mmHg, una media de Presión Arterial Diastólica (PAD) de 103,1 mmHg y una media de Frecuencia Cardíaca en latidos por minuto de 66,3. Sospechamos de un Resultado Negativo de la Medicación (RNM) de Problema de Salud no tratado. El paciente sufre un problema de salud asociado a no recibir una medicación que necesita.

Intervención

Decidimos derivar al Servicio de Urgencias (SU) de su centro de Atención Primaria porque la última medida de PAD es 112 mmHg. Elaboramos un informe para que el médico tenga constancia de los resultados.

Resultados

En el SU le administran Captopril sublingual. Una vez controlados los valores de PA dan de alta. Recomiendan pedir cita con su médico de atención primaria (MAP). Éste receta Enalapril 20/ Hidroclorotiazida 12,5 mg comprimidos (1-0-0). Prolongamos el seguimiento de PA dos semanas. Se obtienen valores de PAS/PAD por debajo de 135-85 mmHg. Consideramos que su problema de salud queda resuelto con el tratamiento prescrito. Aconsejamos realizar un control en 1-2 meses para comprobar cifras de PA, cumplimiento del tratamiento y posibles efectos adversos. Indicamos medidas higiénico-dietéticas y adopción de estilo de vida saludable.

Conclusiones

Presentamos un caso en el que la cooperación entre el farmacéutico comunitario y el médico de urgencias/MAP se traduce en una mejora de la salud del paciente.

El flujo de información entre los dos ámbitos es fundamental para lograr una buena asistencia.

Bibliografía

Penín O, Villasuso B, Domenech M, Moyá A, Torras J, Peña M J et al. Guía para el abordaje de la hipertensión por el farmacéutico comunitario en el ámbito de la atención primaria: documento de consenso multidisciplinar. Madrid: SEFAC; 2022.

Palabras clave

presión arterial, medición, farmacia comunitaria