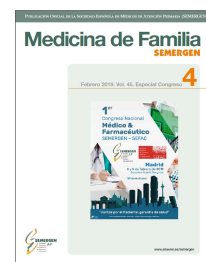




Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



411/158 - MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE PRESIÓN ARTERIAL (MAPA) EN PACIENTES NO FRECUENTADORES DEL SISTEMA SANITARIO. UNA ALTERNATIVA RESOLUTIVA DE DIAGNÓSTICO Y CONTROL. UN CASO CLÍNICO DE DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO

S. Tous Trepat¹, M. Iracheta Todó², S. Martínez Pérez³, J. Plaza Zamora⁴

¹Farmacéutico/a comunitario/a. Miembro del grupo de trabajo de HTA y RV/diabetes de SEFAC. F. Tous.

²Farmacéutico/a comunitario/a. Miembro del grupo de trabajo de HTA y RV/diabetes de SEFAC. Farmacia Todó,

Barcelona. ³Farmacéutico/a comunitario/a. Miembro del grupo de trabajo de HTA y RV/diabetes de SEFAC.

Farmacia Traumatología, Granada. ⁴Farmacéutico/a comunitario/a. Miembro del grupo de trabajo de HTA y RV/diabetes de SEFAC.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 50 años, fumador de 20 cigarrillos/día, enolismo moderado que consulta en la farmacia comunitaria por valores que atribuye al fenómeno de bata blanca. Por motivos laborales manifiesta que no dispone de tiempo para acudir a su médico de cabecera. Nos explica que en una reciente visita a su doctora, esta le encontró cifras elevadas y le recomendó control en su farmacia. Le tomamos la presión y los valores promedio son 145/92 mmHg. Insiste en el fenómeno de bata blanca.

Exploración y pruebas complementarias: Le proponemos realizar una MAPA para tener datos concluyentes sobre su grado de elevación de tensión arterial (TA). Los valores obtenidos en la MAPA son: media total 154/90 mmHg, media diurna 158/94 mmHg, media nocturna 141/79 mmHg, con un descenso nocturno de presión arterial sistólica (PAS) de 11% y 15,4% de presión arterial diastólica (PAD), Le remitimos a su médico de cabecera para su valoración. Su médico le insta un tratamiento de losartán 50 mg 1/0/0, y ácido acetilsalicílico 100 mg 1/0/0. Repetimos el MAPA pasados 6 meses. Los valores obtenidos son: media total 140/81 mmHg, media diurna 140/81 mmHg, media nocturna 140/80 mmHg, con un descenso nocturno de PAS de -0,4% y 1,3% de PAD. Remitimos a su médico para valoración, le propone cambiar el tratamiento a ramipril/hidroclorotiazida 5/25 mg 1/0/0. Unos 6 meses después le proponemos un MAPA para seguimiento. Los valores obtenidos son: media total 132/78 mmHg, media diurna 141/86 mmHg, media nocturna 121/66 mmHg, con un descenso nocturno de PAS de 14,2% y 23,7% de PAD.

Orientación diagnóstica: Hipertensión arterial.

Diagnóstico diferencial: Hipertensión enmascarada. Hipertensión aislada en consulta.

Comentario final: En un determinado sector de población con condicionantes laborales o personales, el trabajo conjunto entre médico y farmacéutico, facilitado por el uso de la MAPA mejora los resultados de TA.

Bibliografía

Sabater-Hernández D, de la Sierra A, Bellver-Monzó O, Divisón JA, Gorostidi M, Perseguer-Torregosa Z, et al. Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en pacientes con hipertensión arterial y riesgo cardiovascular: Documento de consenso. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2011;3(2):69-83.

Palabras clave: HTA. MAPA.