



Nº referencia

## Casos Clínicos

### MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN COLABORACIÓN CON EL CENTRO DE SALUD

**Autores:** Mercado Cano MA, Hidalgo Hidalgo MJ, Barris Blundell D, Benítez Pacheco G, Ismaiel Bani Almarjeh A, Mousavi H.



**Centro de Trabajo:** Farmacia Barris, Coín (Málaga),

#### Descripción del caso

Se describen 6 informes, seleccionados al azar, del servicio de Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) de una farmacia comunitaria de Coín (Málaga), realizados por derivación desde el Centro de Salud de la población. Desde enero de 2025 hasta el 30 de septiembre de 2025 se han llevado a cabo 34 MAPA por derivación desde el Centro de Salud.

#### Exploración y pruebas complementarias

El aparato empleado para las MAPA ha sido WatchBP 03, siendo la frecuencia de lecturas de 30 minutos en el periodo de actividad y de 30 minutos en el periodo de sueño. La edad y sexo de los pacientes fue el siguiente: caso 1 (88 años, mujer), caso 2 (36 años, hombre), caso 3 (82 años, mujer), caso 4 (69 años, mujer), caso 5 (30 años, mujer), caso 6 (45 años, hombre).

Cinco casos utilizaban tratamiento antihipertensivo, mientras que en un caso el objetivo de la MAPA fue la confirmación de diagnóstico de Hipertensión Arterial (HTA).

Los tratamientos farmacológicos fueron: caso 1 (Olmesartan 20 mg, hidroclorotiazida 25 mg), caso 3 (Candesartan 32 mg, hidroclorotiazida 25 mg), caso 4 (Enalapril 10 mg), caso 5 (Valsartan 320 mg, hidroclorotiazida 25 mg), caso 6 (Ramipril 5 mg, hidroclorotiazida 25 mg).

#### Juicio clínico

Los resultados de las MAPA fueron:

- Caso 1: Hipertensión Sistólica aislada 24-h, Hipertensión sistólica diurna aislada. Hipertensión sistólica nocturna aislada, Dipper, Presión de pulso elevada.
- Caso 2: Hipertensión 24-h, Hipertensión nocturna, Hipertensión Diastólica aislada diurna, No-Dipper.
- Caso 3: Hipertensión Sistólica aislada 24-h, Hipertensión sistólica diurna aislada. Hipertensión sistólica nocturna aislada, No-Dipper, Presión de pulso elevada.
- Caso 4: Normotenso 24-h, Normotenso diurno, Normotenso nocturno, Dipper inverso, Presión de pulso elevada.
- Caso 5: Normotenso 24-h, Normotenso diurno, Normotenso nocturno, Dipper extremo, Presión de pulso elevada. Presión arterial Diastólica baja aislada.
- Caso 6: Normotenso 24-h, Normotenso diurno, Normotenso nocturno, Dipper extremo, Presión de pulso elevada. Presión arterial Diastólica baja aislada.

#### Comentario final

El seguimiento compartido de estos pacientes con el centro de atención primaria representa una mayor comodidad para numerosos pacientes de nuestro entorno. Con la puesta en marcha del servicio MAPA nuestra farmacia puede suministrar al médico información de apreciable calidad e interés clínico, que optimice el diagnóstico de la HTA, la evaluación del riesgo cardiovascular de los pacientes, la valoración de la efectividad de los tratamientos y, en definitiva, la toma de decisiones terapéuticas.

Para mejorar nuestra colaboración, sería necesario compartir con el equipo médico del Centro de Salud la evolución de los pacientes tras la realización de la MAPA.

#### Bibliografía:

- Vila MA, Dalfó A, Gibert E, Sabartés T. Papel de las oficinas de farmacia en el diagnóstico y seguimiento de la hipertensión arterial. Resultados de una intervención mínima. *Hipertensión*. 1997; 14 (3): 32-38.
- Álvarez de Toledo F, Aldasoro MP, Rozas E, Fernández S. La toma de la tensión arterial en la farmacia comunitaria: un servicio orientado a la Atención Farmacéutica. *Pharm Care Esp.* 2004; 6 (2): 66-70.
- 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.