

Casos Clínicos

Póster
Número



CRIBADO DE PACIENTE HIPERTENSO RISER CON EL SERVICIO DE MAPA

M^a Isabel Compañía Ariza, Ana M^a Cueto Jiménez, Rocío Sánchez Gómez, Gemma Benítez Pacheco
Farmacia Zarzuelo, Benalmádena (Málaga)

● Descripción del Caso

Mujer de 48 años que acude a la farmacia para un control de la presión arterial, porque refiere sentirse mareada, y no duerme bien. Se le toma la presión arterial y el resultado es 142/93 mmHg (pulso 89) y tras 10 minutos fue de 135/91mmHg (pulso 88).
Le ofrecemos el servicio de Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) que disponemos en nuestra farmacia para hacer un estudio de su presión arterial a lo largo de 24 horas.

● Exploración y Pruebas Complementarias

- **Peso: 80 kg IMC: 30,11Kg/m².**
- **No fuma, no padece de dislipemias, no tiene familiares con antecedentes de 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 y 30 minutos durante el sueño.**

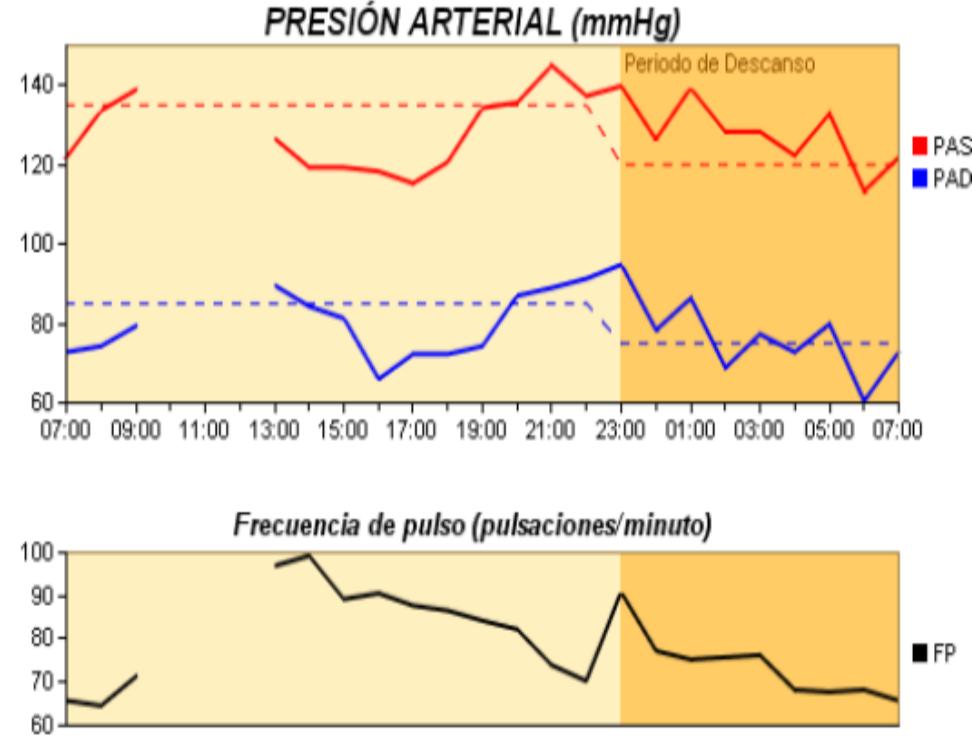
● Juicio Clínico

El patrón obtenido con el servicio MAPA fue de RISER, descenso de -0,94 % de la presión arterial durante el periodo nocturno respecto al periodo de vigilia; presenta más del 70 % de mediciones válidas, más de 20 lecturas durante el periodo diurno y más de 7 en periodo nocturno.

Paciente	20583079	Fecha MAPA	22/08/2010	MAPA	857230	Edad	48	Sexo	Mujer
Hora Inicio	12:40	Hora Actividad	07:00	Hora Descanso	23:00			Duración	20:20
PAS consulta	138.5	PAD consulta	92	FP consulta	88.5				
Motivo de la MAPA	Sospecha bata blanca			Hipertensión alto riesgo				HTA llimite/abll	
HTA no tratada	X	Estudio patrón circadiano	X	Hipertensión refractaria				Eficacia del tratamiento	
Sin tratamiento antihipertensivo las 2 semanas anteriores a la MAPA									
Sin otros tratamientos las 2 semanas anteriores a la MAPA									

● Diagnóstico Diferencial

INFORMACIÓN DE LA MAPA											
Advertencia: Los resultados de esta MAPA pueden verse afectados dado que presentan entre el 70% i el 79% de lecturas mínimas, ó 1 o 2 horas vacías entre lecturas											
24 HORAS		ACTIVIDAD		DESCANSO							
Variable	Lecturas	Media	Lecturas	Media	Lecturas	Media	Profundidad				
PAS	47 (73%)	127.89	31 (64%)	127.48	16 (100%)	128.68	-0.94%	PACIENTE			
PAD		79.08		79.51		78.25	1.59%	RISER			
FP		80.19		83.19		74.37	10.60%				
Comentarios											
* El paciente presenta el valor medio de PAS por encima de las cifras de referencia en el periodo de descanso y el valor medio de PAD por encima de las cifras de referencia en el periodo de descanso											
* 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 prescribe Valsartan 160 mg una vez al día (0-0-1). Le realizamos controles de mediciones de la PA durante el mes siguiente y vuelve a la normalidad, además señala que ha vuelto a dormir mejor.

- Primera semana: 136/90 mmHg (pulso 65).
- Tercera semana: 133/85 mmHg (pulso 68).
- Segunda semana: 135/89 mmHg (pulso 72).
- Cuarta semana: 130/79 mmHg (pulso 65).

Gracias a la posibilidad de disponer del servicio MAPA para nuestros pacientes, es posible suministrar al equipo médico información de apreciable calidad e interés clínico, que optimice el diagnóstico de la hipertensión arterial, la evaluación del riesgo cardiovascular de los pacientes, la valoración de la efectividad de los tratamientos y, en definitiva, la toma de decisiones terapéuticas.

● Bibliografía

- *Programa de capacitación Impachta, Formación online impacHta. Curso de actualización en hipertensión y riesgo vascular para farmacéuticos comunitarios. 3^a 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.*