# Eficacia de los servicios de seguimiento farmacoterapéutico y de medición de la presión arterial en la farmacia comunitaria para el control de los pacientes



Nº 147

Sebastián R. Martínez Pérez, Sonia Ferrer, María Paz Martínez

### **PRESENTACIÓN**

Hombre de 58 años, con hipercolesterolemia y dolores de espalda. Preocupado por su edad, comienza a acudir regularmente a la farmacia comunitaria para el control de su presión arterial (PA).

## **INTERVENCIÓN 1**

El 3 de mayo de 2015 se incorpora al servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) de la farmacia y al servicio de medida de la PA. Se le toman 2 veces a la semana sus valores de PA, con la técnica de Medición Aislada en la Farmacia Comunitaria (MAFC), estando controlados durante los 3 primeros meses. Desde el cuarto mes (agosto 2015) al sexto mes (octubre de 2015) se observa un incremento lineal de sus valores de PA, llegando el 25 de octubre a 164/92 mmHg. Se propone al paciente realizarle una AMPA durante 7 días y se obtienen valores medios de PA de 166/91 mmHg. Se remite un informe al médico exponiendo la situación, documentándola con los valores de PA de los 6 últimos meses y sugiriéndole instaurar un tratamiento antihipertensivo para este paciente.



#### **RESULTADO 1**

El médico decide prescribir Losartán 50mg (1-0-0). El paciente empieza el tratamiento y en la farmacia continuamos con el seguimiento de su PA.

# **INTERVENCIÓN 2**

Tras dos meses de tratamiento y seguimiento sin observar una disminución de sus valores de PA, se sospecha que el paciente pudiese sufrir hiperaldosteronismo no diagnosticado, que podría ser el motivo por el que el Losartán no esté siendo efectivo en el control de la PA. Se remite un segundo informe al médico el 13 de enero de 2016, solicitándole realizar una analítica para ver los niveles de aldosterona del paciente.

#### **RESULTADO 2**

El médico solicita la analítica, que confirma que el paciente sufre hiperaldosteronismo, y decide retirar el Losartán y prescribir Amlodipino 5 mg (1-0-0). En la farmacia continuamos con el seguimiento de su PA.

# **INTERVENCIÓN 3**

En la siguiente visita, el paciente ofrece al farmacéutico un regaliz y éste le pregunta si lo toma regularmente. El paciente contesta que lo toma con asiduidad desde que dejó de fumar a finales de julio de 2015 y más desde que le diagnosticaron hipertensión, porque sufre ansiedad. El farmacéutico sospecha que este consumo elevado de regaliz puede ser el motivo del incremento de la PA de este paciente desde agosto del 2015 y de su falta de control actual. Le pide al paciente que deje de consumirlo.

#### **RESULTADO 3**

El 11 de marzo de 2016 el paciente acude a la farmacia y presenta valores de PA de 123/78 mmHg, después de llevar mes y medio sin tomar regaliz. Se decide, conjuntamente con el paciente, enviar un informe al médico para que valore retirar el tratamiento con Amlodipino del paciente. El médico acepta la intervención y lo retira. El 1 de abril el paciente presenta valores de PA de 131/83 mmHg, por lo que sigue controlado sin necesidad de medicación.

#### CONCLUSIONES

La incorporación del paciente a los servicios de SFT y de medida de la PA en la farmacia comunitaria ha logrado, tras varias intervenciones, controlar su PA sin necesidad de medicación.



