

# Proyectos Investigación

Nº referencia

## CORRELACIÓN DE LA MEDIDA DE PRESION ARTERIAL EN FARMACIA COMUNITARIA (MAFC) Y MAPA

### Autores

Luque del Moral, Raúl (!); Estrada Riobos, Guillermo (2); Carbajal de Lara, José Antonio (3); Aceituno Romero, Francisco Manuel (4); García Moreno, Luis (5); División Garrote, Antonio (6), Martínez Pérez, Sebastián (7)

### Centro de Trabajo:

1.Farmacéutico comunitario Valdepeñas.Castilla la Mancha; 2.Farmacéutico comunitario Arganda del Rey.Madrid; 3.Farmacéutico comunitario Albacete.Castilla la Mancha. 4. Farmacéutico comunitario Villel de Mesa.Castilla la Mancha. 5. Farmacéutico comunitario Munera.Castilla la Mancha. 6.Médico de Familia. Centro de Salud Fuentealbilla.Castilla la Mancha; 7.Farmacéutico comunitario Granada.Andalucía.

### Introducción:

La HTA constituye uno de los principales FRCV, representando un problema de salud pública mundial, que afecta a un 30-45% de la población general. Está considerado como uno de los principales FRCV, y es responsable de una morbimortalidad muy elevada. Recientemente, se ha calculado que más del 30% de las muertes de los pacientes hipertensos, se podría explicar por la propia HTA, siendo este porcentaje superior al observado en otros FRCV.

### Objetivos:

- 1.- Conocer la correlación de los valores de PA medida en farmacia comunitaria (MAFC) con la Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA).
- 2.- Conocer el valor pronóstico de la MAFC en relación con la morbimortalidad cardiovascular. Criterios QRisk.

### Diseño:

Estudio descriptivo transversal, realizado en la farmacia comunitaria nacional.

### Emplazamiento:

La recogida de datos y reclutamiento de pacientes se realizará en Farmacias comunitarias de toda la geografía española, con criterios de selección establecidos y que cumplan los requisitos necesarios para la realización del estudio de manera que puedan implementar el protocolo desarrollado al efecto.

### Material y métodos:

Los farmacéuticos comunitarios seleccionarán consecutivamente a pacientes de ambos sexos que cumplan criterios de inclusión, con edades comprendidas entre los 25 y los 84 años (criterios QRisk), se realizará MAFC bajo protocolo SEMERGEN y MAPA para posterior derivación y valoración en MAP.

Se utilizarán tensiómetros y sistemas MAPA calibrados y validados. Las farmacias contarán con ZAP (Zona de Atención Personalizada) para llevar a cabo las lecturas y formaciones de pacientes.

### Aplicabilidad:

La comparación de la MAFC frente a la MAPA nos podría permitir asegurar la fiabilidad de los valores de PA obtenidos en la Farmacia Comunitaria, tanto para la actitud terapéutica con los pacientes como para la actividad profesional e investigadora del farmacéutico comunitario. Siendo la MAFC una medida de la PA muy accesible para el paciente la demostración de una buena correlación con el gold estándar ofrecería una nueva arma al sistema de salud y a los pacientes.

### Aspectos ético-legales:

La confidencialidad de los datos se mantendrá en virtud de la Legislación Actual Vigente de Protección de datos. Los datos se recogerán con pseudónimo. Un número de identificación asignado a cada paciente para proteger la identidad del mismo cuando se presenten los datos para el estudio. Sólo personal autorizado en este proyecto de investigación tendrá acceso a estos datos.

No se realizará desde Farmacia Comunitaria ninguna intervención sobre el paciente, salvo las acciones de práctica clínica habitual desarrolladas en la Farmacia Comunitaria y especificadas en este Proyecto.

### Bibliografía:

- Perk J, De Backer G, Gohlke H, Graham I, Reiner Z, Verschuren WM et al. European guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. Eur J Prev Cardiol. 2012;19(4):585-667.
- Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, Adair-Rohani H et al. A comparative risk assesment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet. 2012;380(9859):2224-60
- Redón J, Tellez-Plaza M, Orozco-Beltran D, Gil-Guillen V, Pita Fernández S, Navarro-Pérez J et al. Impact of hypertension on mortality and cardiovascular disease burden in patients with cardiovascular risk factors from a general practice setting: the ESCARVAL-risk study. J Hypertens. 2016;34(6):1075-83

### Palabras clave:

Hipertensión  
Farmacia  
Riesgo  
Cardiovascular  
Medicina