

DETECCIÓN DE ARRITMIAS EN PACIENTE HIPERTENSA DE 66 AÑOS DURANTE LA REALIZACIÓN DE IMPACHTA Y DERIVACIÓN A MAP CON INFORME SEFAC EXPERT

CATEGORÍA: Servicios profesionales farmacéuticos. ImpachHTA

PALABRAS CLAVE: Hipertensión Arterial (HTA), programa ImpachHTA, arritmias.

PRESENTACIÓN

Una paciente habitual de la farmacia, de 66 años y medicada con Amlodipino 5 mg 1-0-0, acude a la farmacia a retirar su medicación y nos pide que le hagamos una toma de la presión arterial en farmacia comunitaria. Dice que, aunque tiene un tensiómetro en casa, cree que no lo está usando bien o que “está estropeado”.

Al tomarle la PA por triplicado, obtenemos valores de 172/87, 170/87, 167/85 mmHg.

Ante estos resultados, se propone a la paciente realizar un ImpachHTA y ella accede a venir a la farmacia 3 veces al día, a las 10:00, 14:00 y 20:00 horas, para la toma por triplicado de su TA, a partir de la semana siguiente.

DESARROLLO

El lunes se inician las tomas de TA y se van anotando directamente en la página de SEFAC EXPERT. El miércoles, en las tomas del mediodía, se observa que en el tensiómetro aparece el símbolo de arritmias. Tras comprobar su pulso radial, confirmamos la presencia de éstas. La paciente comenta que nunca ha sido diagnosticada de arritmias, por lo que es derivada al médico de atención primaria con un informe de SEFAC de carácter urgente.

RESULTADO

3 días más tarde la paciente acude a la farmacia tras haber tenido consulta con su médico el día anterior. Nos comenta que fue derivada al cardiólogo para hacerle un ECG, y que le han diagnosticado arritmias y está a la espera de más pruebas. En su nueva receta electrónica se observa que se ha añadido Furosemida 40 mg 1-0-0 a su medicación.

CONCLUSIONES

Gracias a la realización del ImpachHTA, se ha podido detectar un posible problema cardíaco del que la paciente no tenía conocimiento.

Además, se ha podido avisar a su médico de atención primaria de que la paciente tenía niveles altos de presión arterial, con lo que le ha añadido furosemida de forma temporal, hasta tener los resultados de las pruebas del cardiólogo y valorar.

BIBLIOGRAFIA

- Guías de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología sobre FA del 2010
- Características de los pacientes y manejo terapéutico de la fibrilación auricular en Atención Primaria en España: Estudio FIATE. 2013
- Recomendaciones SEFAC para prevenir y tratar la hipertensión arterial. SEFAC; 2020
- Ruiz Maldonado et al. Modelo de coordinación médico-farmacéutico para la atención al paciente con enfermedad crónica en atención primaria. Barcelona: SEFAC, SEMERGEN, semFYC, SEMG; 2017.
- De la Sierra Iserte, Sabater Hernández et al. Pacientes con hipertensión y riesgo cardiovascular. Guía de actuación para el farmacéutico comunitario. Barcelona: Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC); 2011.