

Caso Clínico: Automedida de la presión arterial (AMPA):
Herramienta de uso compartido entre diferentes profesionales sanitarios

Nº referencia
411/151

Autores: Iracheta Todó, Montserrat (1); Catarineu Almansa, Berta(2); Tous Trepas, Salvador (3)

Centro de Trabajo:

1. Farmacéutica comunitario en Sta Coloma de Gramenet (BCN) 2. Médico de Familia. Centro Salud Singuerlin. Sta Coloma de Gramenet (BCN); 3. Farmacéutico Comunitario en Barcelona.

Descripción del caso:

Hombre de 77 años que acude a la farmacia por recomendación del médico de primaria para el control de la presión arterial.

Los valores obtenidos de medida aislada en farmacia comunitaria (MAFC), alertan al farmacéutico y éste le propone hacerle un AMPA semanal que analiza a través del programa SEFAC-expert. Con los resultados del AMPA el paciente pide visita con su médico de primaria.

Los problemas de salud relevantes son los siguientes: miastenia gravis, neoplasia de esófago, cáncer de tiroides, esófago de Barret, diabetes mellitus tipo 2, pancreatocoma distal con esplenectomía por tumor neuroendocrino bien diferenciado G1, hipertensión esencial (primaria), anemia ferropénica, suboclusión intestinal, efectos adversos de inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina, diplopía, hiperplasia benigna de próstata, e hipotiroidismo congénito con bocio difuso.

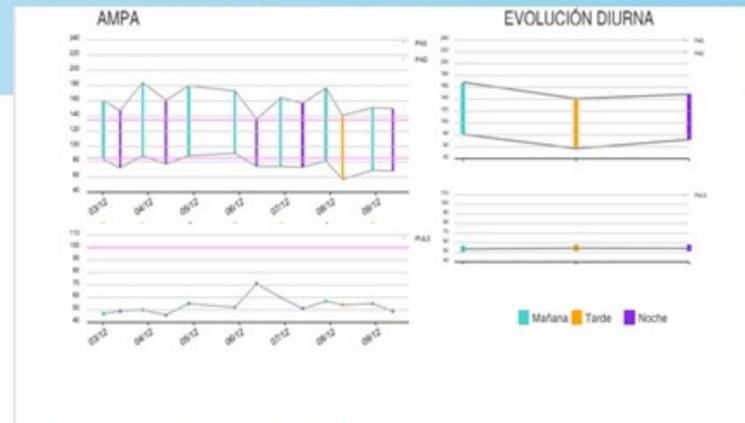
La medicación activa es Bisoprolol cor 5 mg, tadalafil 20 mg, colecalciferol, valsartan 80mg, kreon, levotiroxina 100 mcg, piridostigmina, tracolimus, metformina 850 mg, omeprazol 20 mg, tamsulosina 0,4 mg y ferbisol.

Exploración y pruebas complementarias:

La MAFC presenta unos valores de 170/100.

El AMPA presenta un valor medio nocturno 149/72 y promedio total de 159/76.

Es remitido a su médico que instaura un tratamiento de valsartan 320 mg.



Orientación Diagnóstica (OD) y Diagnóstico diferencial(DD):

(OD) Hipertensión Grado 1

(DD) Entre hipertensión de bata blanca e hipertensión de grado 1. Paciente diabético de alto riesgo vascular

Comentario final:

Una medida correcta de la presión arterial permite tomar decisiones terapéuticas con un mejor ajuste en la dosificación y posología del tratamiento farmacológico del paciente hipertenso. Los médicos, enfermeros y farmacéuticos son claves para realizar su control y seguimiento, pero no siempre es posible llegar a los objetivos terapéuticos. En estos casos podemos usar dispositivos más complejos como la automedida de la presión arterial (AMPA).

Bibliografía:

Tompson AC, Schwartz CL, Fleming S, et al. Patient experience of home and waiting room blood pressure measurement: a qualitative study of patients with recently diagnosed hypertension. Br J Gen Pract. 2018;68(677):e835-e843

Sharman JE, Howes F, Head GA, McGrath BP, Stowasser M, Schlaich M, Glasziou P, Nelson M. How to measure home blood pressure: Recommendations for healthcare professionals and patients. Aust Fam Physician. 2016 Jan-Feb;45(1):31-4.

Palabras clave:

sefac-expert, ampa, mafc, farmacéutico comunitario, médico de primaria