



PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN EL CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Lis Algora Gallardo

① INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad que afecta al 40% de la población, la cual puede tener repercusiones negativas sobre una serie de órganos diana (vasos, corazón, cerebro y riñón) y sobre la salud cardiovascular del paciente. Al tratarse de una condición asintomática, es frecuente encontrar casos de hipertensión sin diagnosticar o de baja adherencia al tratamiento farmacológico. La HTA conlleva un tratamiento antihipertensivo crónico que puede provocar problemas y efectos negativos. Es por ello que el papel del farmacéutico es crucial para contribuir al control de esta enfermedad, ya sea en la detección, en el seguimiento y en la educación sanitaria del paciente hipertenso.

② OBJETIVOS

- Describir el papel del farmacéutico en la detección de casos de hipertensión arterial.
- Describir el papel del farmacéutico en el seguimiento de pacientes hipertensos.
- Evaluar la importancia de la educación sanitaria transmitida por el farmacéutico para el control de la HTA.

③ METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión bibliográfica de una serie de guías de actuación, libros, artículos y otros trabajos científicos sobre las características y el manejo de la hipertensión arterial

④ RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Papel del farmacéutico en la DETECCIÓN de pacientes hipertensos

Papel del farmacéutico en el SEGUIMIENTO de pacientes hipertensos

Medida de la presión arterial

El farmacéutico debe medir la PA en 3 visitas programadas, realizando al menos 2 medidas. Considerando como límites valores de PAS/PAD >140/90mmHg. Para evitar casos de HTA enmascarada y afirmar una HTA sostenida, se debe siempre comparar con medidas de AMPA y/o MAPA.

Evaluación del tratamiento

- Detección y corrección de **PRM** mediante la evaluación de: adherencia, adecuación de tratamiento, interacciones y duplicidad.
- Detección de **RNM**, analizando: efectividad del tratamiento y aparición o agravamiento de síntomas o signos negativos.

Actuación farmacéutica

- No se recomienda tratamiento farmacológico: pacientes con PA <140/90mmHg o hasta 160/100mmHg sin alto riesgo cardiovascular.
- Se recomienda tratamiento farmacológico: pacientes con PA >140/90mmHg con 3 o más FRC, lesión orgánica o diabetes; o PA >160/100mmHg.

- Derivación al médico: en caso de interacción, efecto adverso, PAS/PAD >180/110mmHg, >140/90 en embarazadas, >160/100mmHg en caso de enfermedad renal, antecedentes de ECV o diabetes, hipotensión o FC <50 pul./min.
- Periodicidad de seguimiento.

Educación sanitaria

Objetivos: reducir la PA, prevención HTA, control de factores de riesgo y minimizar el número de fármacos antihipertensivos.
Medidas: IMC <25, ejercicio, consumo restringido de sodio, grasas saturadas, colesterol y tabaco.

- Promover modificaciones del estilo de vida.
- Promocionar adherencia al tratamiento.
- Promover la automedida de la PA.
- Periodicidad de controles médicos.

⑤ CONCLUSIONES

- Los farmacéuticos son los profesionales de la salud más accesibles para llevar un control de la HTA.
- El farmacéutico puede detectar un caso de HTA y derivar al médico cuando lo considere necesario.
- Desde la farmacia, se lleva un seguimiento del tratamiento: monitorizando los valores de PA, identificando posibles problemas y/o efectos adversos; y valorando y promoviendo su adhesión al tratamiento.
- El farmacéutico aporta una educación sanitaria apropiada mediante la promoción de estilos de vida y concienciación frente al problema de la HTA.

⑥ BIBLIOGRAFÍA

- U.S. Department of Health and Human Services. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure.
- Machuca M, Parras M. Guía de Seguimiento Farmacoterapéutico sobre Hipertensión. Universidad de Granada.
- Alpuente Climent M. Evaluación del tratamiento de la hipertensión arterial en diferentes grupos poblacionales. Papel del farmacéutico en la detección y control.
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Guía Práctica de Atención Farmacéutica en Hipertensión.
- Sabater-Hernández D et al. Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en pacientes con hipertensión arterial y riesgo cardiovascular. Documento de consenso. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2011; 3(2): 69-83
- Maiques Galán A, et al. Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud *Recomendaciones preventivas cardiovasculares Aten. Primaria*. 2007;39 Suppl 3:15--26.
- Mancia G et al. The Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). *Guidelines for the Management of Arterial Hypertension: J Hypertens*. 2007;25:1105--87.
- Martínez Perez SR. Efectos de la Intervención Farmacéutica en Pacientes con Presión Arterial Elevada sin Tratamiento Farmacológico para la Hipertensión. 2008.
- Parati G et al. European Society of Hypertension Practice Guidelines for home blood pressure monitoring. *J Hum Hypertens*. 2010;24:779--85.
- Stergiou G. et al. Self-monitoring of blood pressure at home. *BMJ*. 2004;329: 870--1.