



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/124 - LA MAPA: MÁS ALLÁ DE LOS VALORES DE PRESIÓN ARTERIAL

B. Villasuso Cores¹, Ó. Penín Álvarez², N. Pico Feal³, J. Rojo Fernández⁴

¹Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Mugardos. A Coruña. ²Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Penín. Celanova. Ourense. ³Farmacia Familiar y comunitaria. Mugardos. A Coruña. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Celanova. Ourense.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 51 años, diagnosticada de hipertensión hace un año, que acude a la farmacia comunitaria (FC) por presentar valores altos de presión arterial (PA) en medida domiciliaria y consulta del médico de atención primaria (MAP). A tratamiento con: candesartán 8 mg (1-0-0). Se le realiza medida aislada de la PA obteniéndose los siguientes valores: presión arterial sistólica/diastólica (PAS/PAD): 176/101 mmHg en brazo izquierdo y 176/104 mmHg en brazo derecho de forma simultánea y una frecuencia cardíaca (FC): 86 lpm. Se la deriva al servicio de medición de riesgo cardiovascular para la realización de una monitorización ambulatoria de la presión arterial(MAPA) observándose que se trata de un paciente con efecto de bata blanca y una frecuencia cardíaca elevada de manera continua (105 lpm) de media en período de actividad.

Exploración y pruebas complementarias: Perímetro de cintura: 93 cm. IMC: 29,1 kg/m² (75,5/161 kg/m²). Vida sedentaria. Colesterol total: 214 mg/dl. Triglicéridos: 127 mg/dl. Colesterol HDL/LDL: 56/133 mg/dl. Hormona: TSH: 1,64 ?U/ml, T3: 1,01 ng/ml, T4: 6,80 ?U/ml. Anticuerpos antitiroglobulina: 14,09 UI/ml. EKG: ritmo sinusal FC: 102 lpm. MAPA: PAS/PAD/FC24h: 129/84/98 mmHg. PAS/PAD/FC actividad: 134/89/105 mmHg. PAS/PAD/FC nocturna: 118/74/83 mmHg.

Orientación diagnóstica: Ritmos rápidos auriculares.

Diagnóstico diferencial: Elevación del ritmo cardíaco por: hipertiroidismo, taquicardia sinusal, taquicardia supraventricular.

Comentario final: La realización del servicio de medición de riesgo cardiovascular implantado en nuestra farmacia comunitaria ha permitido mediante la MAPA detectar el efecto de bata blanca, evitando incremento de tratamiento farmacológico, y un hallazgo casual de una elevación de la frecuencia cardíaca. La posterior derivación y actuación del médico atención primaria ha conseguido su control mediante la instauración de tratamiento farmacológico (bisoprolol 2,5 (1-0-0)).

Bibliografía

Palatini P, Rebaldi G, Beilin LJ, et al. Masked tachycardia. A predictor of adverse outcome in hypertension. J Hypertens. 2017;35:487-92.

Oba Y, Kabutoya T, Hoshide S, Eguchi K, Kario K. Association between nondipper pulse rate and measures of cardiac overload: The J-HOP Study. *J Clin Hypertens (Greenwich)*. 2017;19:402-9.

Hagen EM, Low DA, Vichayanrat E, et al. Postural tachycardia syndrome and 24-hour ambulatory blood pressure and heart rate monitoring. *Eur J Neurol*. 2012;19(Suppl 1):130.

Palabras clave: MAPA. Farmacia comunitaria. Frecuencia cardíaca. MAP.