

EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA SOBRE LOS VALORES DE TENSIÓN ARTERIAL EN UNA FARMACIA COMUNITARIA

Cremades J, Arrebola I.

Farmacia Dr. Javier Cremades

Javier Cremades Alcaraz, cremades.j@gmail.com, c) Teodoro Alenda 24
03680 Aspe (Alicante), Tlf: 965490191

INTRODUCCIÓN: Diversos estudios han demostrado que el seguimiento farmacoterapéutico es útil para mejorar los resultados de la medicación de pacientes hipertensos.

OBJETIVO: Conocer los efectos de la intervención farmacéutica sobre los valores de tensión arterial de pacientes incluidos en seguimiento farmacoterapéutico en una farmacia comunitaria.

MÉTODOS: Se realizó seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes según el método Dáder. Se establecieron dos grupos; pacientes en los que se aceptó la intervención farmacéutica y pacientes en los que no. Se comparó dentro de cada grupo, con el test t-student para datos pareados, el promedio de los valores de tensión arterial obtenidos en cada paciente antes y después de la intervención. Se comparó entre grupos el sexo, la edad, los valores de tensión, el número de mediciones realizadas, el número total de medicamentos utilizados por cada paciente, a quién iba dirigida la intervención (médico o paciente) y vía de comunicación (oral o escrita). Para ello se utilizó el test t-Student o Chi-cuadrado según el parámetro.

RESULTADOS: Se realizaron 20 intervenciones farmacéuticas en 20 pacientes. Fueron aceptadas 15 y rechazadas 5. Los valores de tensión arterial sistólica y diastólica de los pacientes disminuyeron de forma significativa cuando la intervención fue aceptada (tensión arterial sistólica y diastólica antes vs después de la intervención: $159,1 \pm 2,5$ vs $140,0 \pm 2,6$ y $88,8 \pm 2,9$ vs $80,3 \pm 3,4$ mmHg; $p < 0,001$ en ambos casos), mientras que no se modificó de forma significativa cuando no fue aceptada ($152,3 \pm 3,2$ vs $148,4 \pm 3,8$ y $79,4 \pm 5,3$ vs

78,6±5,6 mmHg; p=0,380 y 0,677 respectivamente). No se encontraron diferencias significativas ($p>0,05$) entre ambos grupos en los valores de tensión obtenidos antes o después de la intervención. Tampoco en el resto de parámetros comparados: sexo (aceptada vs no aceptada: 4 hombres y 11 mujeres vs 2 hombres y 3 mujeres), edad (71,7±2,8 años aceptada vs 77,0±3,9 no aceptada), número de mediciones (antes de la intervención: 5,1±0,8 aceptada vs 4,0±1,1 no aceptada, después de la intervención: 6,8±1,3 aceptada vs 6,0±1,7 no aceptada), número de medicamentos utilizados por cada paciente (4,5±0,7 aceptada vs 4,0±1,7 no aceptada), a quién iba dirigida la intervención (aceptada vs no aceptada: 5 al paciente y 10 al médico vs 3 al paciente y 2 al médico) y la vía de comunicación (aceptada vs no aceptada: 8 oral y 7 escrita vs 3 oral y 2 escrita).

CONCLUSIÓN: La aceptación de la intervención farmacéutica, en los pacientes hipertensos en seguimiento farmacoterapéutico, origina una disminución en sus valores de tensión arterial.