



## NOTA DE PRENSA

COORDINADA POR SEFAC, SEH-LELHA Y EL GIAF-UGR, CON EL APOYO DE LACER

### Médicos y farmacéuticos consensuan por primera vez en una guía cómo detectar y controlar la HTA en las farmacias

- **La Guía de Actuación para el farmacéutico comunitario en pacientes con hipertensión arterial (HTA) y riesgo cardiovascular (RCV) marca un antes y un después en la atención integral a los diez millones de personas adultas que sufren estos problemas en España.**
- **Los autores destacan el papel del farmacéutico en la lucha contra la alta prevalencia de la HTA en España y en la reducción de las enfermedades cardiovasculares que provoca, y subrayan que este consenso demuestra que es “perfectamente posible” el entendimiento entre profesionales sanitarios para establecer mejores marcos cooperativos para beneficio del paciente.**

**Madrid, 27 de abril de 2011.** La Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC), la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) y el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada (GIAF-UGR), con la colaboración de Laboratorios Lacer, han presentado hoy en Madrid la primera *Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en pacientes con hipertensión arterial (HTA) y riesgo cardiovascular (RCV)*.

La publicación de esta guía marca un antes y un después en el tratamiento del paciente hipertenso en España, al ser el **primer documento de consenso en HTA y RCV fruto del trabajo conjunto entre médicos y farmacéuticos españoles**. Su objetivo es aunar criterios y establecer las bases para la detección y seguimiento del paciente hipertenso en la farmacia comunitaria, definiendo a su vez los signos de alarma y los procedimientos de derivación al médico. En definitiva, un material de referencia en la óptima asistencia sanitaria desde las farmacias comunitarias y en coordinación con el médico, del que se beneficiarán los diez millones de sujetos adultos que en España sufren HTA y, por tanto, con potencial riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares.

Daniel Sabater, miembro del Grupo de HTA de SEFAC y del GIAF-UGR, y uno de los coordinadores de la guía, ha indicado en el acto que “con herramientas como esta queda demostrado que es perfectamente posible el entendimiento entre médicos y farmacéuticos para establecer criterios de actuación consensuados en pos de la salud de estos pacientes, cada uno desde sus responsabilidades sanitarias”.

Para recalcar la importancia de este documento, Sabater ha recordado que “hasta la fecha se han publicado numerosas guías clínicas sobre la atención a pacientes con HTA, pero dirigidas principalmente a médicos”. Y Ana Molinero, vicepresidenta y actual coordinadora del Grupo de HTA de SEFAC, ha confirmado que “los farmacéuticos comunitarios demandan documentos de este tipo que faciliten su labor asistencial de forma consensuada con el colectivo médico, y es objetivo de SEFAC poner a su disposición este tipo de materiales”.

Alejandro de la Sierra, jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Mutua Terrasa (Barcelona) y coordinador de la guía por parte de SEH-LELHA, también ha manifestado en este acto que “la óptima gestión compartida del paciente con HTA requiere de la coordinación entre profesionales sanitarios, por lo que la fijación de criterios de actuación consensuados es la mejor vía para alcanzar el objetivo”. Y Luis Miguel Ruilope, jefe de la Unidad de Hipertensión del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid y ex presidente de SEH-LELHA, ha dicho que “las farmacias son una extensión del centro sanitario, por lo que si en ellas se lleva a cabo una detección precoz de la HTA estaremos salvando tiempo y dinero al sistema sanitario”. Además, ha mostrado su satisfacción porque sociedades científicas como SEFAC y SEH-LELHA “hayan abierto camino, con esta guía, en un área donde aún no existía entendimiento entre profesionales sanitarios, como es el caso de la HTA”.

### **Del cribado al seguimiento**

Se estima que un **35 por ciento de la población española adulta tiene diagnosticada HTA**, y la cifra se eleva al 68 por ciento en mayores de 60 años. Por otro lado, casi **otro 35 por ciento de adultos -sin sesgos por edad- presentan una presión arterial (PA) normal-alta o normal**, parámetros que también originan riesgo cardiovascular y requieren, por tanto, un control desde ese primer nivel asistencial que suponen las farmacias comunitarias.

De partida, la guía centra sus contenidos en explicar **cómo llevar a cabo un correcto plan de cribado** para la detección desde la farmacia de pacientes sin diagnóstico conocido de HTA, en el que se especifica “qué pacientes han de seleccionarse, qué técnicas hay que aplicar para la medición válida de la PA, qué otros factores de RCV hay que valorar, cuáles son los umbrales de normalidad y qué criterios hacen que el paciente deba ser derivado al médico”, ha detallado Sabater.

Para aquellos casos en los que el paciente haya sido previamente diagnosticado y ya se encuentre en tratamiento farmacológico antihipertensivo, el **plan de seguimiento** que recoge este documento propone al farmacéutico el fomento al paciente de la adherencia al tratamiento, la evaluación de la efectividad de la terapia mediante periódicas medidas de la PA, asegurar el control de los niveles promoviendo medidas adicionales (hábitos de vida saludables) o la comunicación inmediata al médico de problemas relacionados con la medicación. Para la mejor interpretación de estas directrices, **la guía incluye un práctico algoritmo gráfico con los pasos a dar ante cada situación.**

La guía se enmarca bajo el paraguas del proyecto *¡Cuidate, corazón!*, un innovador proyecto impulsado por Lacer con el aval científico de estas tres entidades para ayudar al farmacéutico en la detección y seguimiento integral de pacientes con RCV en colaboración con el médico, y en el que ya participan profesionales de toda España. “Lacer impulsa esta guía dentro del programa *¡Cuidate, corazón!* como una herramienta de colaboración entre farmacéuticos y médicos para que ambos colectivos colaboren en la gestión del paciente con hipertensión y riesgo cardiovascular”, ha indicado Emili Iroz, responsable de Proyectos Estratégicos de Lacer.

### **Sobre SEFAC**

Constituida en marzo de 2001, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC) es una asociación científica y profesional de ámbito nacional con más de 1.500 asociados y siete delegaciones autonómicas, que tiene como objetivo prioritario profundizar en la cartera de servicios asistenciales de la farmacia comunitaria y convertirse en un interlocutor científico de referencia del farmacéutico comunitario con las distintas administraciones y con el resto de las profesiones sanitarias. Más información en [www.sefac.org](http://www.sefac.org).

### **Sobre SEH-LELHA**

Constituida en 1995, la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) es fruto de la unión de la LELHA, creada en 1975, y la SEH, instituida en 1988. La Sociedad está integrada por profesionales sanitarios de todas las especialidades y niveles de atención médica relacionados directamente con el manejo asistencial de la hipertensión arterial y con los cuidados del paciente hipertenso. Entre sus objetivos destaca el interés por impulsar la investigación y el desarrollo científico de los aspectos relacionados con el mejor conocimiento de la hipertensión, así como su divulgación a la población general. Más información en [www.seh-lelha.org](http://www.seh-lelha.org).

### **Sobre GIAF-UGR**

Desde el año 1993, el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada (GIAF-UGR) realiza investigación y docencia en el ámbito de la AF, ha impulsado la realización de cientos de publicaciones y 58 tesis doctorales y desarrollado diversas líneas investigadoras y varios programas docentes, tales como: Atención Farmacéutica, Experto Universitario en Seguimiento Farmacoterapéutico, Máster Oficial en Atención Farmacéutica (Europharmnes) y diversos cursos de iniciación a la Atención Farmacéutica y/o específicos sobre Seguimiento Farmacoterapéutico.

### **Sobre LACER**

Lacer, S.A. es una compañía española especializada en el cuidado de la salud humana con un ámbito de actuación mundial que abarca la industria farmacéutica e incluye los sectores del cuidado de la salud e higiene personal, siendo líder en el mercado nacional con su línea de productos cardiovasculares. Más información en [www.lacer.es](http://www.lacer.es).

*Para más información o gestión de entrevistas con los coordinadores de esta guía (Daniel Sabater y/o Alejandro de la Sierra), contactar con Alberto Cornejo en [acornejo@sefac.org](mailto:acornejo@sefac.org) o en el teléfono 91 522 13 13.*

