**RESUMEN**

**Objetivos**

Analizar los resultados obtenidos en el servicio de cribado de pacientes hipertensos y de monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) de una farmacia comunitaria durante 24 meses (años 2012 y 2013).

**Métodos**

Estudio descriptivo observacional, llevado a cabo en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga) durante 24 meses (años 2012 y 2013). Se incluyeron pacientes de la farmacia mayores de 18 años con y sin tratamiento farmacológico a los que se ofreció el servicio de MAPA y/o el de cribado de pacientes hipertensos

**Resultados**

Se han realizado 38 MAPA. En un 60,5 % de los pacientes la MAPA se utilizó como seguimiento del tratamiento antihipertensivo y en el 39,5 % restante como cribado. Un 39,5% (n=15) de pacientes presentaron patrón non dipper, un 34,2 % (n=13) riser**,** un 21,0% (n=8) dippery un 5,3 % (n=2)extreme dipper**.** Tras la remisión al médico con los resultados obtenidos, el 21,0 % (n=8) de los pacientes sufrió modificaciones en su tratamiento.

Se han abierto 48 informes de detección de hipertensos ocultos. Un 41,7 % de estos informes fue completado y enviado al médico para su valoración. De estas derivaciones al médico un 60,0 % acudió nuevamente a la farmacia y el 40,0 % restante se desconoce qué ocurrió con ellos. Un 91,6 % de los que acudieron de nuevo a la farmacia recibieron tratamiento farmacológico antihipertensivo frente al 8,4 % que se le recomendó medidas higiénicas.

**Conclusiones**

Según el patrón de reducción nocturna de la presión arterial (PA), en el servicio de MAPA se ha obtenido un mayor porcentaje de pacientes con un patrón circadiano de PA con un peor pronóstico cardiovascular (non dipper– 39,5 % y riser – 34,2 %).

Será necesario mejorar la coordinación con el equipo de atención primaria para trabajar en consenso el proceso de medida de la PA.

**PALABRAS CLAVE**

Hipertensión arterial, Monitorización ambulatoria de la presión arterial, Farmacia comunitaria

**Objectives**

The purpose of this study is to analyze the results of the screening service of hypertensive patients and of the Ambulatory Blood Pressure Monitoring (ABPM) service of a community pharmacy for 24 months (2012 and 2013).

**Methods**

Observational study conducted in a community pharmacy in Benalmádena (Málaga) for 24 months (2012 and 2013). Patients older than 18 years with and without drug treatment to which the ABPM service and/or screening of hypertensive patients was offered, were included.

**Results**

38 ABPM have been carried. In a 60.5% of patients ABPM service was used as a monitoring of antihypertensive treatment and the remaining 39.5% as screening. 39.5% (n = 15) of patients had non dipper pattern, 34.2% (n = 13) riser, 21.0% (n = 8) dipper and 5.3% (n = 2 ) extreme dipper. After remission to the physician with the results, 21.0% (n = 8) of patients experienced changes in their treatment.

Have been opened 48 reports of detection of hypertensive patients. 41.7% of these reports was completed and sent to the doctor for evaluation. Of these referrals to physician 60.0% went back to the pharmacy and the remaining 40.0% is unknown what happened to them. 91.6% of those who came back to the pharmacy received antihypertensive drug therapy compared to 8.4% that it was recommended hygiene measures.

**Conclusions**

Depending on the pattern of nocturnal blood pressure (BP) reduction the ABPM service has obtained a higher percentage of patients with a BP circadian pattern with a worse cardiovascular prognosis (non dipper – 39,5 % and riser - 34.2 %) .

It will be necessary to improve coordination with the primary care team to work in consensus BP process measurement.

**KEY WORDS**

Hypertension, Ambulatory blood pressure monitoring, Community pharmacy