

Código: 4/211

Título: CONSULTA TELEFÓNICA: RENOVACIÓN DE MEDICACIÓN

Autores:

1. Linares Canalejo, Anaís. MIR de MFYC. CS Valverde del Camino (Huelva)
2. Azoguil López, Luis Miguel. Especialista en MFYC. CS Valverde del Camino (Huelva)
3. Santos Estudillo, Marcos Isidro. Especialista en MFYC. CS Palos de la Frontera (Huelva)

Caso Clínico

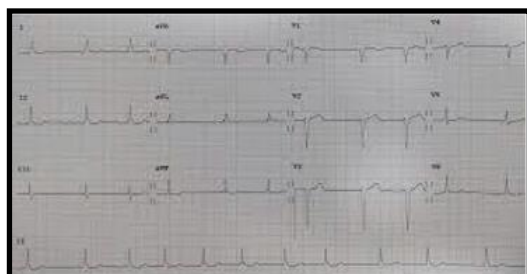
Ámbito del caso

Atención primaria.

Motivo de consulta

Renovación de Medicación

Enfoque individual: Mujer de 67 años, hipertensa desde hace 5 años, buen control tensional, con losartan 100 mg/HCT 25 mg. No realiza otro tratamiento. Operada en 2013 de hernia inguinal izquierda. Ex-fumadora desde hace 30 años. Pide cita telefónica, para la renovación de medicación. Observamos última analítica hace 3 años (normal). Decidimos nueva analítica y Electrocardiograma en el centro de salud.



Electrocardiograma: Fibrilación Auricular a 78 lpm con eje normal. Sin signos de isquemia actual ni bloqueos. No alteraciones de la repolarización.

Se cita presencial, para realizar anamnesis y exploración (ambas sin alteraciones). SCORE: 2% CHA2DS2-VASC: 3 HASBLED: 1 Tras descartar signos de gravedad, se decide:

- Enoxaparina subcutánea a dosis terapéutica
- Derivación a Hematología (anticoagulación oral)
- Derivación a Cardiología para estudio
- Recogida de analítica

Juicio Clínico: Fibrilación auricular de origen desconocido.

Conclusión

En hipertensos, con buen control, se establece en las diferentes guías: Visita anual (conjunta medicina-enfermería), control analítico de sangre y orina (anual) y ECG cada 2 años.

Así mismo, se refleja que una fibrilación auricular de origen desconocido, sin factores de riesgo ni criterios de gravedad, podrá ser valorado, tratado y seguido por Atención Primaria.

Palabras Clave: Hipertensión arterial, atrial fibrillation, cardiology.