



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

“”

**Materia:
Farmacología 3**

**Docente:
Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas**

**Alumna:
Diana Carolina Dominguez Abarca**

**Semestre:
4°A**

Caso clínico

Mujer de 62 años con cifras elevadas de TA (205/90).

Antecedentes personales:

- Fumadora de 20 cigarros/día desde hace 45 años.
- No otros hábitos tóxicos.
- Diagnosticada de DM1 en 1995 con mal control glucémico en tratamiento
- HTA de larga evolución mal controlada.
- ACVA en 1989 con hemiparesia ligera residual.
- Claudicación intermitente en 1999.
- Episodio de broncoespasmo severo con desaturación.

Antecedentes familiares:

Sin interés.

Anamnesis por aparatos:

No refiere síntomas constitucionales ni fiebre.

No cambios en el hábito intestinal.

Refiere orinas más escasas, sin cambios macroscópicos.

Exploración física:

TA 205/90, FC 92 lpm, T^a 36,5

Ligera palidez, bien nutrida.

A la auscultación destaca un soplo abdominal

Responde lo siguiente con la información de caso clínico

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?

Crisis hipertensiva

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Urgencia con posible daño a órgano diana - riñón

3. ¿cuáles son los factores ambientales que presenta el paciente?

- El tabaquismo

❖ Diabetes mellitus tipo 1

❖ Hipertensión de larga evolución mal controlada

4. ¿merece tratamiento de urgencias? Si ¿Porque?

Según el JNC7 , la recomendación en el caso de las emergencias, es reducir la presión arterial no más de 25% en cuestión de minutos a 1 hora, para mantenerla estable durante las próximas 2 – 6 horas en un promedio de 160/100 – 110 mmHg. ¿cuál? el JNC 7 recomienda que sean abordadas con tratamiento antihipertensivo oral, como por ejemplo: captopril, labetalol o clonidina

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

- ❖ IECA- Captopril 25-50mg/ día en dos dosis
- ❖ Diuréticos tiazidicos- Hidroclorotiazida 25-100mg al día

Monitoreo de la tensión arterial para valoración si hay disminución o hay aumento en la tensión arterial.

AMPA Y MAPA

6. cuales son las medidas higienico dieteticas.

Cambios terapéuticos en el estilo de vida

- ❖ Ejercicio prolongado (aeróbicos)
- ❖ Dieta baja en grasas
- ❖ Mantener dieta Baja en sodio
- ❖ No bebidas alcohólicas
- ❖ Consumir muchos líquidos
 - Dejar de fumar