



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CASO CLÍNICO

Materia: Farmacología

Presenta: Jesús Alejandro Morales Pérez

4 A

Medicina Humana

Varón de 64 años que presenta cifras actuales de Tensión Arterial de 167 – 69 mm Hg

En estos años presentó como cifra máxima sistólica de tensión arterial de 178 (73) (Noviembre 2004) y una máxima diastólica de 100 (Diciembre 2004).

Anamnesis por Aparatos

-Neurológico: no cefalea, no vértigos, no inestabilidad, no disminución de la libido, no déficits focales temporales motores / sensitivos.

-Cardiovascular: no palpitaciones, no disnea, no fatigabilidad, no dolor precordial de esfuerzo, no edemas, no claudicación intermitente.

-Renal: no hematuria, no infecciones urinarias, no cólicos, no nicturia, no poliuria, no traumatismos.

Antecedentes Personales.

El paciente refiere caminar diariamente y dieta hiposódica, aunque en los últimos controles TA 162/70 y 167/69. Ha cogido peso en el último mes.

No consume tabaco ni alcohol.

Antecedentes Familiares.

Madre muere a los 64 años: ACVA + TA. No antecedentes de diabetes o hipercolesterolemia en la familia.

Exploración física

TA: 167 – 69, Peso: 89 kg, Talla: 1,65 m, IMC: 33

-ACP: Normal. No soplos cardiacos ni vasculares.

-Abdomen: blando, depresible y sin soplos ni megalias

-Neurológica: normal

-FO: Grado II (estrechamientos localizados y cruces arteriovenosos)

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?

Hipertensión sistólica aislada secundaria a obesidad (grado I)

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Cuando la PA sistólica media es mayor o igual a 140 y la PA diastólica media es menor de 90 mmHg el paciente es clasificado como poseedor de una HSA.

Clasificación

AHA: Hipertensión estadio: 2

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

Ganancia de peso en el último mes.

4. ¿Merece tratamiento de urgencias? ¿por qué? ¿Cuál?

No, porque no tiene datos de crisis hipertensivas.

5. ¿Tratamiento de este paciente a su domicilio?

Cambios terapéuticos en el estilo de vida.

6. Tratamiento combinado IECA y Un diurético tiazida.

IECA: Captopril: 25-50 mg Día en dos dosis.

DT: Hidroclorotiazida: 25-100 mg/día

7. ¿Cuáles son las medidas higiénico dietéticas?

Dieta estricta baja en sodio, y grasas.