



**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina**

## **Caso clínico**

---

**Materia: Terapéutica farmacéutica  
Docente: Pacheco Ballinas Rodrigo  
Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez  
Semestre: 4º "A"**

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 arterial crónica, con retinopatía hipertensiva (fases tempranas)

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Hipertensión sistólica aislada, según la ESC 2018

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

Edad, raza, sobrepeso, antecedentes, estilo de vida.

4. ¿merece tratamiento de urgencias? ¿porqué? ¿cual?

No, pues no se ha diagnosticado alguna afección en ningún órgano como corazón ni riñones las cuales requieran tratamiento inmediato.

4. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

Clortalidona y el isinopril (causa tos)

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

Intervenciones en el cambio en estilo de vida, dieta mediterránea hiposódicas e hipocalóricas y en la reducción de peso (ejercicio físico regular). Evite toma de café o té (negro o verde).