



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Docente: Pacheco Ballinas Rodriguez

Materia: Terapia Farmacología

Alumno: Tarsis Andrea Guillen Narváez

Semestre: 4to Grupo A

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, Tª 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?

Probable Crisis hipertensiva con daño vascularrenal secundario a hipertensión arterial sistémica no controlada

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Según AHA: crisis hipertensiva

Según JNS: crisis hipertensiva

Según ESC: hipertensión arterial sistémica grado III

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

-Fumadora de 20 cigarros/día desde hace 45 años

4. ¿amerita tratamiento de urgencias? ¿Porque? ¿Cuál?

Si ya que presenta una probable afectación renal por el descontrol patológico, aunque a un no manifiesta compromiso inmediato de la vida del paciente por lo cual se le indicaría IECA (captopril) más un diurético tiazidico (hidroclorotiazida)

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

Cambios Terapéuticos en el Estilo de Vida de forma rigurosa, acompañado de tratamiento farmacológico como IECA+ diurético tiazidico al igual que algún posible fármaco par la diabetes descontrolada que presenta la paciente como insulina y claro de suma importancia dejar de fumar

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas

Dieta DASH acompañado de ejercicio adecuado a la edad y patologías agregadas como recomienda la dieta

Al igual que dejar de fumar.

Bibliografías

- Sobrino Martínez, j., Doménech Feria-Carot, M., Morales Salinas, A., & Coca Payeras, A. (2016). Crisis hipertensivas: urgencia y emergencia hipertensiva. *Medwave*.
- Unger, T. (2020). hipertesion. *Journal of Hypertension*.
- Oliveras Serrano, A. (2009). Hipertensión arterial vasculorrenal de origen aterosclerótico. Diagnóstico y manejo terapéutico. *Elsevier*.
- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., . . . Schutte , A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 1334-1357