

UNIDAD IV
FARMACOLOGÍA II

“CASO CLÍNICO”

Alumnos: Roberto Gómez Albores

Catedrático: DR. Rodrigo Pacheco Ballinas

MEDICINA HUMANA

CUARTO SEMESTRE “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 vasculorrenal secundario a hipertensión arterial sistémica no controlada

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Según la asociación americana de cardiología (AHA) como una crisis hipertensiva

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

El único factor ambiental que presenta la paciencia es que es fumadora de 20 cigarros/día

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

Si amerirta un tratamiento de urgencia por que presenta una posible afectación renal por el descontrol patológico, sin embargo aún no presenta compromiso inmediato de la vida y se le indicara un IECA como: captopril al cual se le agregara un diurético tiazidico

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

Se le indicaría una dieta estricta (hiposodica), dejar el hábito tabáquico para que no halla complicaciones y hacer ejercicio mínimo 30 minutos al dia, todo esto junto con el tratamiento farmacológico como IECA junto a un diurético tiazidco

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas

Dieta DASH para evitar que el paciente consuma en gran cantidad de medicamentos junto con ejercicio apropiado a la edad.