



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

**“Caso clinico”**

---

**Materia:**

**Farmacología**

**Docente:**

**Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas**

**Alumna:**

**Karla Gpe. Alvarado López**

**Semestre:**

**4° “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?

Probable Hipertensión Arterial Sistólica Aislada

2. ¿Cómo clasificas dicha enfermedad?

HAS Grado II

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

Guiándonos de su peso, talla y su IMC, este paciente presenta Obesidad en Grado II

4. ¿Aporta tratamiento de urgencias? ¿por qué? ¿cual?

Si lo requiere, debido a que ya existe una retinopatía hipertensiva. Es decir, existe un daño a órgano diana, esto se toma como urgencia.

Se iniciaría con La Clase II, Diurético de clase Tiazídicos y Calcioantagonistas, en este caso el mas usado es el Nifedipino.

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

CTEV, IECAS + Calcioantagonistas

6. Cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

restricción de la ingesta de sal, ingesta adecuada de calorías, consumo de verduras y frutas frescas por ser grandes fuentes de potasio, evitar consumo de alcohol y café.