



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**“Caso clínico HAS II”**

---

**Materia:**  
**Farmacología II.**

**Docente:**  
**Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas**

**Alumno:**  
**Oscar Miguel Sánchez Argüello**

**Semestre:**  
**4° “A”**

**Presentación del caso clínico:**

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, T<sup>a</sup> 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?

Hipertensión Arterial grado II según la AHA

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Hipertensión arterial secundaria grado II

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

- 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. }

### **4.¿ amerita tratamiento de urgencias? ¿porque? ¿cual?**

- No merita tratamiento de urgencias.
- Porque no refiere signos de urgencias referentes a daño orgánico.
- En tratamientos de urgencias hipertensivas no graves es recomendado el Nifedipino 10mg V.O para disminución de la presión arterial. Posterior a eso retomaríamos la presión para vigilar el avance.

### **5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?**

1° Diurético tiazidico: Hidroclorotiazida 12.5mg/12hrs

2° IECA. Lisinopril 10mg/dia.

### **6. cuales son las medidas higienico dietéticas.**

- Cambios terapéuticos en el estilo de vida
- Reducción de peso y talla hasta llegar un perímetro de cintura ideal menor a 90 cm.
- Dieta correcta con medidas restrictivas.

### **Bibliografías:**

- Grossman, S & Porth, C. M (2014) Porth fisiopatología: Alteraciones de la salud concep
- American Heart Association y la Fundación Interamericana del Corazón. Reanimación Cardiopulmonar Avanzada. Handbook. 2000.