

UNIDAD IV
FARMACOLOGÍA II

“CASO CLÍNICO”

Alumnos: Roberto Gómez Albores

Catedrático: DR. Rodrigo Pacheco Ballinas

MEDICINA HUMANA

CUARTO SEMESTRE “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 arteriovenosa)

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?

R= Probable hipertensión arterial sistólica aislada

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

R=Según la AHA se clasificaría en hipertensión arterial sistémica en estadio 2

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

R= Obesidad II

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

R=Si, por que padece una retinopatía hipertensiva y al presentar esto se trata como una urgencia hipertensiva y con lo que se iniciaría es diuréticos (tiazidicos) junto con calcio antagonista (nifedipino)

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

R=Al paciente se le insistirá con los CTEV para que poco a poco halla una mejoría al mismo tiempo se matendra diuréticos (tiazidicos)+ calcio antagonista (nifedipino)

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas

R=Las medidas recomendadas seguir con la dieta hiposodica que se maneja y al mismo tiempo de que se incremente el habito de ejercicio y que siga evitando el consumo de alcohol y tabaco para evitar complicaciones