



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

CASO CLÍNICO

DOCENTE: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

ALUMNA: Diana Laura Abarca Aguilar #1

MATERIA: Terapéutica Farmacológica

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 4 "A"

FECHA: 22 de Junio del 2020
Comitán de Domínguez, Chiapas

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 DMI 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^a 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 3

2. ¿Cómo clasificas dicha enfermedad?

Crisis hipertensiva según la AHA e hipertensión grado 3 por medio de la JNC 8 y en la ESH/ESC.

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

- Edad
- Sexo
- Antecedentes de Diabetes mellitus I no controlada
- Hipercolesterolemia
- Antecedente ACVA.

4. ¿Aporta tratamiento de urgencias? ¿Porque? ¿Cual?

Sí, para evitar su daño a órgano blanco, debido a los factores ambientales del paciente

5. ¿Tratamiento de este paciente a su domicilio?

- Diurético tiazidico:

Hidroclorotiazida de 12,4-25mg/día

Indapamida 1.5mg/día o 2.5mg/día

- Calcioantagonista:

Verapamilo 240 mg/día a 360 mg/día)

- IECA:

Captopril 25-50 mg/día en 2 tomas

- Prevenir isquemia:

Estatinas

Considerar antiagregantes plaquetarios e antiplaquetarios.

6. ¿Cuáles son las medidas higiénico dietéticas?

- Restablecer el flujo
- Reducción de la presión arterial

- Evitar el tabaco
- Evitar el consumo de alcohol
- Ejercicio
- Bajar de peso
- Reducir el consumo de sodio

BIBLIOGRAFÍA

Gijón-Conde T, et al. (2018). Documento de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) sobre las guías ACC/AHA 2017 de hipertensión arterial. Hipertens Riesgo Vasc., 04, 1-11.