



Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

CASO CLINICO

Farmacología

Dr.: Rodrigo Pacheco Ballinas

Por: Diego Armando Hernández Gómez

4 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México

Nombre: CASO CLINICO HAS

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?

HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

HIPERTENSION ESTADIO 2

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

PODRIAMOS DECIR QUE NOS PREOCUPA SU DIETA ALIMENTICIA, SOBRE TODO POR LA GANANCIA DE PESO NOS HACE PENSAR EN UNA DIETA ALTA EN HIDRATOS DE CARBON, POR LO CUAL REPRESENTA UNA AMENAZA A SU CONDICION MEDICA.

4. ¿necesita tratamiento de urgencias? SI ¿Porque? DEBIDO A QUE PRESENTA CIFRAS ALTAS VALORADAS EN ESTADIO 2

¿Cual? PODRIAMOS REALIZAR LA ASOCIACION DE TIAZIDAS E IECAS, O ARA II O BBS O BCCS

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

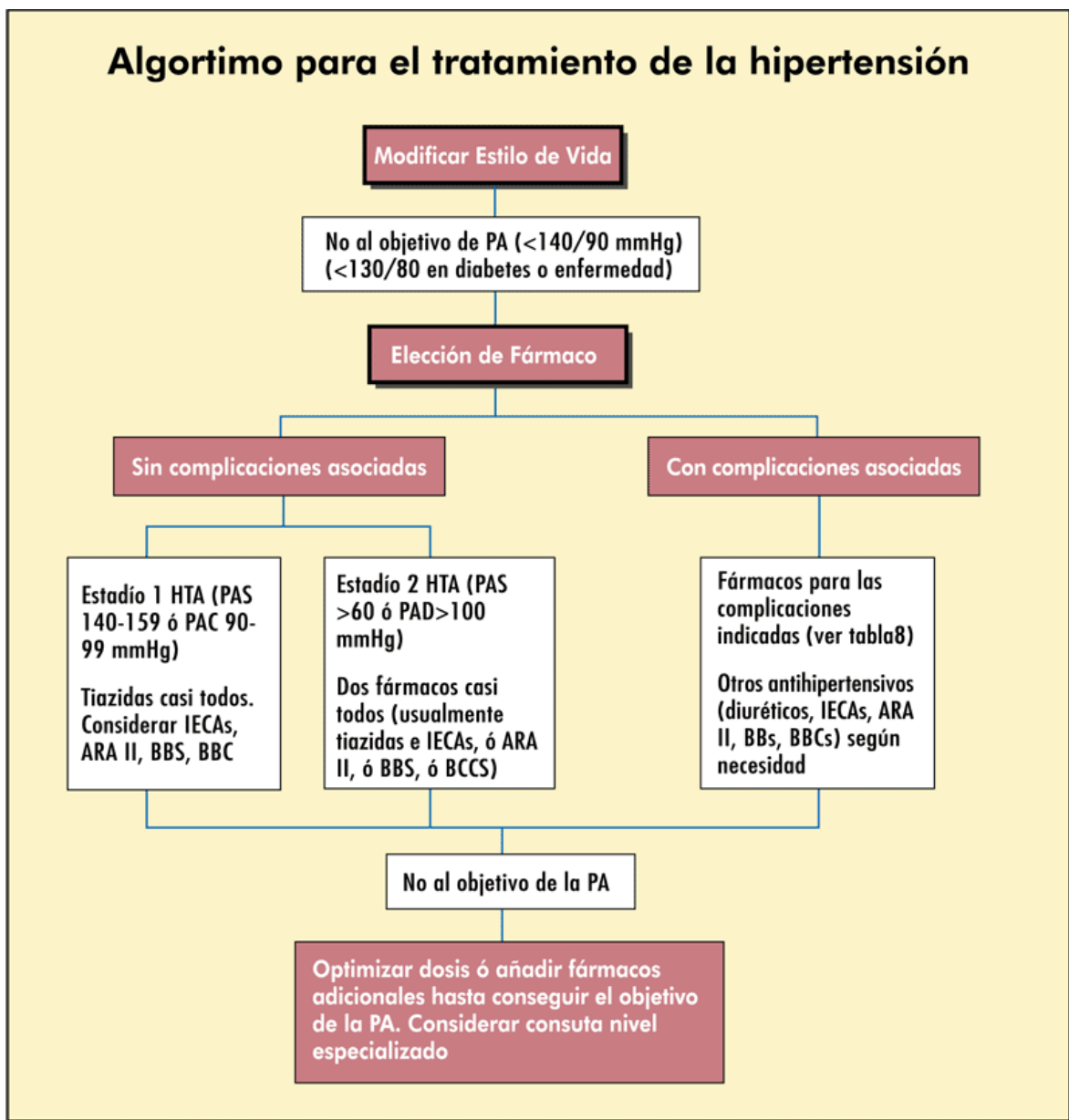
Recomendar un antihipertensivo de acorde al estadio y la combinación ya antes mencionada

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas

Consumo de alimentos hipo-sódicos, mantener una dieta libre de carbohidratos si es posible, tomar agua y realizar ejercicios continuos, dieta rica en minerales y vegetales.

Anexos

Algoritmo para el tratamiento de la hipertensión



BIBLIOGRAFIA

Recuperado de:<https://ocw.unican.es/mod/page/view.php?id=633>

Moser M et al. Resistant or difficult-to-control hypertension. *N Engl J Med* 2006; 355:385-392.

Onusko E. Diagnosing secondary hypertension. *Am Fam Physician* 2003; 67:67-74.

Chobanian AV et al. The seventh report of the Joint National Committee on the detection, evaluation and treatment of high blood pressure: the JNC 7 report. *JAMA* 2003; 290: 2560-72.

Flanigan JS et al. Hypertensive emergency and severe hypertension: what to treat, who to treat, and how to treat. *Med Clin N Am* 2006; 90:439-51.