



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CASO CLINICO

MATERIA

Terapéutica Farmacológica

DOCENTE:

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

PRESENTA

González Requena Nymssi Michell

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de junio del 2020

Caso clínico

Presentación

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, Tª 36,5

Ligera palidez, bien nutrida.

A la auscultación destaca un soplo abdominal

Responde

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?

Elevación de la tensión arterial secundaria a una oclusión parcial de las arterias renales (Hipertensión renovascular)

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Hipertensión Arterial estadio III secundaria a probable estenosis arterial ya que es más frecuente en pacientes con diabetes de larga evolución y con tabaquismo.

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

Las comorbilidades que presente la paciente y el alto consumo de tabaco.

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

Paciente requiere tratamiento urgente, basado en restablecer el flujo sanguíneo en las arterias renales por medio de cirugía o angioplastia, ya que debido a la obstrucción esta causando oliguria y aumento de la presión diastólica.

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

IECA: Captopril 50 mg/ día

Diurético tiazidico: 12.5 mg/ día

Calcioantagonista: verapamilo 240mg/ 3 veces día

Terapia triple

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

Cambios en el estilo de vida, adecuar ejercicio, dieta hiposódica, recomendar el buen manejo de la diabetes e hipertensión y sobre todo orientar a la paciente a dejar los hábitos del tabaco.