



Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

CASO CLINICO

FARMACOLOGIA

Dr.: RODRIGO PACHECO BALLINAS

Por: Diego Armando Hernández Gómez

4 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México

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^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?

HIPERTENSION ARTERIAL GRADO III

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad? Grado III Grave

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

Pues en este caso podemos ver que presenta tabaquismo, diabetes mellitus, y la hipertensión arterial mal controlada, tiene un estilo de vida que no es saludable.

4. ¿merece tratamiento de urgencias? Si ¿Porque? Por las cifras de presión que manifiesta ¿Cual? los fármacos más

aconsejables son los IECA, los antagonistas de la angiotensina II y los bloqueadores betaadrenérgicos

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

- Noctamid (lormetazepam)
- Enalapril 20 (1-0-0)
- Aldactone 100 (espironolactona) 0-1-0
- Sutril 5 (torasemida) 1-0-1
- Iscover
- (clopidogrel) 1-0-0
- Carduran neo 8 (cloxazosina) 1-0-1
- Metformina 850 (biguanidas) 1-0-1
- Adalat oros 60 (nifedipino) 1-0-0

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

- Dejar de fumar
- Consumo de alimentos hiposódicos
- Dieta
- Control de la diabetes mellitus
- Control de la hipertensión arterial.