



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

4to Semestre

Grupo "B"

## TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

20 DE JUNIO DEL 2020

**DR. RODRIGO PACHECO BALLINAS**

**Caso clínico**

**Presenta:**

- **Alondra Casaux García**

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? El paciente cuenta con una hipertensión arterial sistémica.
2. ¿Cómo clasificas dicha enfermedad? Según la AHA nuestro paciente está en un estadio II de HAS
3. ¿Cuáles son los factores ambientales que presenta el paciente? Mal seguimiento de sus dietas y ejercicio y también recordemos que la edad es un factor desencadenante de la hipertensión
4. ¿Amerita tratamiento de urgencias? ¿Por qué? ¿Cual? La presión se deberá disminuir gradualmente ya que con estas cifras puede que aún no haya daño a órgano diana, deberemos proporcionar medicamentos para tratar la hipertensión.
5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio? Ya que el paciente se encuentra en un estadio II se deberá administrar dos líneas de medicamentos hipotensores nunca juntando IECAS Y ARA II. ENALAPRIL TABLETAS DE 10mg c/ 12 hrs Hidroclorotiazida 20 mg c/ 12 hrs
6. ¿Cuáles son las medidas higiénico dietéticas? Cambios en el estilo de vida: evitar el sedentarismo, limitar consumo de: sal, café, alcohol, alimentos ultra procesados, azúcar, carnes rojas, lácteos enteros.