

Nombre de los alumnos:

- **Adrián Espino Pérez**

Nombre del profesor: DR. Rodrigo Pacheco

Nombre del trabajo: GINECOLOGICO

Materia: Farmacología II

Grado: 4 Grupo: "B"

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 lo siguiente con la información de caso clínico

1. ¿Cual es tu impresión diagnóstica?

Hipertensión, probable placa de ateroma a nivel de arteria renal

2. ¿como clasificas dicha enfermedad?

El paciente esta en una crisis hipertensiva debido a la elevación extraordinaria de la sístole

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

El factor de fumador es el principal ambiental

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

objetivo inmediato reducir la PAD en un 10-15% o a 110 mmHg, aproximadamente, en un periodo de 30-60 minutos, o reducir la PA media (PAM) no más de un 20% en un plazo de minutos a horas, con precaución de continuar el descenso en las horas subsecuentes.

4. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

se deberá administrar 2 líneas de medicamentos hipotensores nunca juntando IECAS Y ARA II.
ENALAPRIL TABLETAS DE 10mg c/ 12 hrs
Hidroclorotiazida 20 mg c/ 12 hrs

5. cuales son las medidas higienico dieteticas.

Cambios en el estilo de vida:

Evitar el sedentarismo

Limitar consumo de:

Sal, café, alcohol, alimentos ultra procesados, azúcar, carnes rojas, lácteos enteros.