



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Caso Clínico”

Docente: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

Materia: Terapéutica Farmacológica

Grado: 4° **Grupo:** "B"

Alumna: María Fernanda Hernández Jardón

Comitán, Chiapas 22-Junio-2020

Caso Clínico

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. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?
Crisis hipertensiva
2. ¿Cómo clasificas dicha enfermedad?
Hipertensión grado III
3. ¿Cuáles son los factores ambientales que presenta el paciente?
Edad, Fumadora, claudicación por una probable aterosclerosis
4. ¿Amerita tratamiento de urgencias? ¿Por qué? ¿Cuál?
Si, b-bloqueadores trabaja directamente en el corazón y los vasos sanguíneos donde actuara para reducir la presión arterial y la cantidad de trabajo que realiza el corazón.
5. ¿Tratamiento de este paciente a su domicilio?
B-bloqueadores, IECAS, captopril
6. Cuáles son las medidas higiénico dietéticas.
Cambios en el estilo de vida, dieta baja en grasas, abundante en frutas y verduras, ejercicio moderado de bajo impacto.