



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

TERAPEUTICA FARMACOLOGIA

CASO CLINICO HAS

Dr. PACHECO BALLINAS RODRIGO

Alumna: Karen Paola Morales Morales

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 20/06/2020

CASO CLINICO

HAAS

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. ¿Cual es tu impresión diagnostica? Hipertension arterial.

2. ¿como clasificas dicha enfermedad?

✚ AHA: Hipertension Clase 2

✚ ESC: Hipertensión de grado 2

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

✚ Edad

✚ Sexo

✚ Obesidad grado 1

✚ Madre fallecida por ACVA + TA

4.¿ amerita tratamiento de urgencias? Si

¿porque? Por que puede llegar a aumentar su TA, por lo cual se convierte en crisis hipertensiva **¿cual?** Hospitalizacion en unidad de cuidados intensivos, para administrar labetalol por via intravenosa.

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio? Si, farmacos orales como: IECA, Calcioantagonistas y Diureticos tiazidas.

6. ¿cuales son las medidas higienico dietéticas?

✚ Dieta: Centrarse en bajar calorías, comidas de alto valor nutricional tales como frutas, vegetales y granos. Evitar grasas saturadas (manteca) limitar alcohol y dulces.

✚ Cuidados de la piel:

○ Higiene: mantener la piel limpia. Lavado diario con jabón suave y neutro. Secarse la piel cuidadosamente, sin olvidar los pliegues y las zonas entre los dedos.

○ Hidratación: aplíquese crema hidratante con frecuencia para evitar que la piel se reseque y cuartee. Emplear polvos de talco en los pies para evitar la sudoración excesiva

✚ Protección cutánea.

✚ Protección solar: aplíquese crema con protección solar elevada cuando salga a la calle.

✚ Monitorizar el peso regularmente

Bibliografía:

- ✚ Grossman, S., & Porth, C. M. (2014). *Port Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos* / Sheila Grossman y Carol Mattson Porth. 9ª edición.
- ✚ Chéry, P. M. A., Goldfien, A., & Jawetz, E. (2013). *Manual de farmacología básica y clínica*. McGraw-Hill Interamericana.
- ✚ Mateo, C., Gil, A., Sevillano, M. L., Barutell, L., Lorenzo, A., de Lucas, N. P., & Torres, M. (2000). Calidad de la prescripción de fármacos antihipertensivos en un área de salud. *Atención Primaria*, 25(5), 302-307.