

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología.

Trabajo:

Caso clínico.

Docente:

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 09 de junio del 2020

HISTORIA CLINICA GENERAL:

FECHA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE:

Nombre: Bárbara Hernández Hernández.		No. De expediente: 03	
Edad: 42 años.		Sexo: Femenino.	
Lugar de nacimiento: Comitán de Domínguez, Chiapas.	Residencia actual: Tuxtla Gutiérrez.	Escolaridad: Licenciatura en administración de empresas.	
Religión: católica.	Grupo étnico: español.	Ocupación: Encargada de departamentos de ventas (En Liverpool)	
Deportes: Ninguno.	Tipo de vivienda: Material, con los servicios básicos.	Situación socio-económica: Media.	

Se presenta al área de urgencias, femenino de 42 años de edad quien refiere cefalea intensa, nauseas, mareos, vómitos y dolor abdominal.

Antecedentes de importancia: Migraña de larga evolución con apego al tratamiento, diagnostico reciente de obesidad, paciente depresiva de larga evolución 3 años apegada al tratamiento (Isocarboxazida).

Antecedentes heredofamiliares: Madre hipertensa y padre con diabetes apegado al tratamiento.

Los signos vitales: FC: 90 lat/min, TA: 170/100 mm/Hg, FR: 20 lat/min, temperatura: 36.5°C.

A la exploración física observamos que la paciente se encuentra bastante desesperada, irritable, ansiosa, con ganas de llorar y sudoración, menciona que se encontraba en una fiesta familiar en el cual consumió diversos alimentos entre ellos: quesos, vino, pastas a lo cual menciona que su médico de cabecera le había evitado consumir dichos alimentos pero como a presentado un buen apego al tratamiento durante 3 años opto por descuidarse ese día y menciona que las cantidades que consumió fueron mínimas en el cual ella se presenta bien (al momento) el problema y la sintomatología se presentan al día siguiente. Llega a consulta desesperada sin saber el motivo de sus síntomas.

Conclusión de caso clínico:

Diagnostico presuntivo: Paciente depresiva con una interacción de tipo fármaco-alimento.

Explicación detallada del diagnóstico:

La paciente presento una interacción fármaco-alimento ya que como nos mencionó padece de depresión con un tratamiento IMAO (Inhibidores de la monoaminooxidasa) y por lo tanto el uso de estos inhibidores requieren seguir una dieta estricta sin consumirse:

- Carnes,
- Quesos fuertes.
- Alimentos fermentados.
- Pescados, camarones.
- Guisantes.
- Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, entre otros).
- Pastas.
- Alimentos combinados.

Como bien se presentó en el caso, la paciente consumió 3 de los alimentos que no debió de consumir provocando cierta interacción farmacológica, que afortunadamente pudo controlarse. El tratamiento que la paciente consumía se toma por lo regular dos veces por día y el que llevara un buen apego al tratamiento no significaba que se tenía que descuidar ya que este medicamento presenta reacciones graves si se llega a consumir alimentos que son altos en tiramina, como se menciona con anterioridad.

Resolución del caso: Se mantuvo a la paciente durante 5 horas en el área de urgencia logrando estabilizar su presión arterial y migraña de importancia, regresándola a su casa con el mismo tratamiento que tiene indicado IMAO (Isocarboxazida) pero con una dieta específica y controlada, evitando que la paciente tenga otra interacción fármaco-alimento.

Fuentes de información:

Lorenzo; V. (2018). Velázquez, farmacología básica y clínica. Recuperado de <file:///C:/Users/pc/Documents/TERCER%20SEMESTRE/FARMACOLOGIA/Libros/FARMA%20Vel%C3%A1zquez.pdf>