



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

**Materia:**

**Farmacología**

**Trabajo:**

**Casos clínicos:**

**Docente:**

**Dr. Ezri Natanael Prado Hernandez**

**Alumno:**

**Casto Henri Méndez Méndez**

**Semestre y grupo:**

**3 ° "A"**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 11 de diciembre de 2020**

LEE CUIDADOSAMENTE Y CONTESTA LO QUE SE TE SOLICITA:

Mujer de 75 años, hipertensa de 30 años de evolución, sedentaria y obesa, infarto de la cara inferior tratada por intervención coronaria percutánea hace 10 años, sin complicaciones aparentes. Acude a consulta por presentar súbitamente disnea. A la exploración se encuentra Fc 135x', TA 150/100 mmHg, ingurgitación yugular grado IV, edema hasta las rodillas, estertores crepitantes. Refiere que cocinar, darle de comer a sus animales producen disnea que sede con el reposo.

1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable?

**Nefropatía secundaria de la hipertensión arterial de la evolución (daño renal)**

2. ¿Cuántos puntos de la escala de framingham tiene la paciente?

**Criterios mayores: Crepitantes, distensión venosa yugular**

**Criterios menor: Disnea de esfuerzo, edema de miembro, taquicardia**

3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente?

**Alto riesgo**

4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico?

**IECAS + diuréticos tiazídicos**

**Manejo de estatina**

**Ácido acetilsalicílico**