



PASIÓN POR EDUCAR



**Nombre de alumnos: Oded Yazmin
Sánchez alcázar**

**Nombre del profesor: Dr. Prado
Hernández Ezri Natanael**

Nombre del trabajo: caso clínico

Materia: Farmacología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas

Femenina acude a valoración a la clínica universitaria. G1, actualmente con un embarazo de 31 SDG, refiere cefalea frontal continua desde hace 1 semana. Padres diabéticos tipo 2 tratados con insulina, tiene un índice de masa corporal de 31, presenta resistencia a la insulina durante el primer trimestre de embarazo. Cuenta con un diario de presión arterial con las siguientes mediciones 150/92, 160/95, 165/90. A la exploración física cuenta con una tensión arterial de 168/106, con cefalea frontotemporal, se realiza un labstick de orina el cual contiene trazas de proteínas.

¿Cuál es el diagnóstico de la paciente? Preeclampsia grave, la cual se caracteriza por una presión arterial sistólica de >160 mmHg y una presión diastólica de 110 mmHg normalmente la preeclampsia se presenta después de la 20 de gestación, presenta un labstick de orina con proteínas, la cefalea un síntoma común además presenta un índice de masa corporal de 31 por lo que podríamos pensar que presenta obesidad y sus antecedentes familiares diabéticos son un factor de riesgo para presentarlo.

Descarte los demás estados hipertensivos por el hecho de que en la hipertensión crónica e hipertensión crónica con preeclampsia sobreañadida se da antes de la semana 20 y esta paciente tiene 31 semanas de gestación además en la hipertensión gestacional no existe la presencia de proteinuria y esta paciente si lo presenta.

¿Cuál es el tratamiento de elección en este momento?

metildopa, el labetalol y los bloqueadores de los canales de calcio (nifedipina), hidralazina

¿Cuál es el mecanismo de acción de dicho fármaco?

Metildopa: Activa a receptores adrenérgicos α_2

Labetalol: antagonista alfa y beta

bloqueadores de los canales de calcio (nifedipina): disminución del ingreso de calcio.

hidralazina: causa emisión de óxido nítrico

¿Cuál es la meta terapéutica de presión arterial sistémica con la paciente? La paciente presenta comorbilidades entonces sería una sistólica de $139-130$ mmHg y una diastólica $89-80$ mmHg.