



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

**Nombre del profesor: Dr. Prado  
Hernandez Ezri Natanel**

**Nombre del trabajo: caso clínico**

**Materia: Farmacología**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 3**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas

CONTESTA ADECUADAMENTE CADA UNA DE LAS PREGUNTAS Y SUBIR EN FORMATO PDF

Acude paciente femenina a valoración a la casa de salud en la que prestas tu servicio social. G2 P1, actualmente con un embarazo de 26 SDG, refiere cefalea frontal continua desde hace 1 semana. No tiene antecedentes patológicos de importancia. Cuenta con un diario de presión arterial con las siguientes mediciones 140/92, 150/95, 145/90. A la exploración física cuenta con una tensión arterial de 158/96, se realiza un labstick de orina el cual no reporta alteraciones.

¿Cuál es el diagnóstico de la paciente? Hipertensión gestacional, porque se caracteriza por la presencia de una tensión arterial alta (Presión arterial sistólica 140 mmHg Presión arterial diastólica 90 mmHg) el labstick de orina no muestra alteraciones además de la presencia de cefalea. (pensé en preeclampsia porque mayormente se presenta después de la semana 20 además de la presión arterial de 140/90 mmHg y cefalea pero en preeclampsia existe la presencia de proteinuria por lo que decidí hipertensión gestacional )

¿Cuál es el tratamiento de elección en este momento? Metildopa el cual se emplea para la hipertensión durante el embarazo el cual disminuye la presión sanguínea en particular por la disminución de la resistencia vascular periférica

¿Cuál es el mecanismo de acción de dicho fármaco? Activa a receptores adrenérgicos  $\alpha_2$