

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Nombre de la alumna:

Victoria Belén de la Cruz Escobar

Nombre del profesor:

Ezri Natanael Prado Hernandez

Nombre del trabajo:

Casos Clinicos

Materia:

Farmacología I

Grado: 3 Grupo: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitan de Dominguez, Chiapas a 05 de diciembre de 2020

Hombre de 68 años de edad con antecedente de angina de pecho estable y DM2; en tratamiento con nifedipino y metformina. Es llevado a consulta ya que hace una semana presenta en 3 ocasiones desvanecimiento con pérdida transitoria del estado de alerta. En este momento sintomático

¿Lo mas probable es que el paciente haya presentado?

Presión ortostática

¿Que debe indicarse como parte del manejo del paciente?

R:Primero se debe llevar a cabo un tratamiento farmacologico, es decir cambios en el estilo de vida del paciente:

El tratamiento no farmacológico se debe incluir:

- Evitar medicamentos que predispongan a hipotensión ortostática
- Medidas dietéticas o Indicar una adecuada cantidad de líquidos. o Evitar comidas cuantiosas y ricas en carbohidratos. o Incrementar el consumo de sal.
 - Evitar consumo de alcohol.
 - Evitar cambios posturales súbitos.
 - Programa de acondicionamiento y ejercicio físico.
 - Terapia de compresión en miembros pélvicos.
 - Elevación de cabecera durante el sueño.
 - Evitar exposición a temperaturas altas.
 - Contramaniobras físicas.

pero aquí ya no serían únicamente la implementación de los cambios porque el paciente es sintomático. por lo cual se comenzaría con el tratamiento farmacológico:

Se recomienda fludrocortisona como monoterapia de primera línea 0.1mg siempre asociada a medidas no farmacológicas. Se puede incrementar 0.1 mg por semana con dosis máxima 0.3mg/día.

¿Cuál es el mecanismo de acción del tratamiento del paciente?

R: Los corticosteroides endógenos son secretados por la corteza suprarrenal; sus efectos son debidos a la modificación de la actividad enzimática en lugar de a una acción directa de la hormona inducida. La fludrocortisona imita las acciones de la aldosterona, un mineralocorticoide endógeno