



ALINA ANAHÍD UTRILLA MORENO

**CATEDRÁTICO: EZRI NATANAEL PRADO
HERNÁNDEZ**

TRABAJO: CASO CLÍNICO

MATERIA: FARMACOLOGÍA

SEMESTRE: 3 GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de diciembre de 2020

CASO CLINICO

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 135, 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

Entonces...

- ♥ 1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable? Insuficiencia cardiaca
- ♥ 2. ¿Cuántos puntos de la escala de framinham tiene la paciente? 21
- ♥ 3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente? alto
- ♥ 4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico? Enalapril

REFERENCIAS:

- ♥ Katzung. (2018). Farmacología clínica. Elsevier. 14ed
- ♥ http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/421IMSS_421_11_Factores_riesgo_cardiovascular/GRR_FACTORES_RIESGO_CARDIOVASCULAR.pdf
- ♥ Gillman y Goldmann. (2019). Principios de farmacología. McGraw-Hill. 13ed



Ali Utrilla