



# 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; 03 de diciembre de 2020**

## LEE CUIDADOSAMENTE Y CONTESTA LO MAS ADECUADO

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 perdida transitoria del estado de alerta. En este momento sintomático,

¿Lo más probable es que el paciente haya presentado?

IAM INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO.

¿Que debe indicarse como parte del manejo del paciente?

MANTENER TRATAMIENTO CON NIFEDIPINO 30 MG

INICIAR ACIDO ACETISALICILICO 100MG

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

NIFEDIPINO

Calcioantagonista tipo 2, del grupo de las dihidropiridinas, inhibe el flujo de iones calcio en los canales lentos del tejido muscular liso de las paredes uterinas. Dicha actividad farmacológica le otorga una acentuada acción relajante del miometrio, comportándose, por tanto, como tocolítico.

ACIDO ACETILSALICILICO.

El ácido acetilsalicílico interfiere con la síntesis de las prostaglandinas inhibiendo de forma irreversible la ciclooxigenasa, una de los dos enzimas que actúan sobre el ácido araquidónico.