

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología.

Trabajo:

Casos clínicos

Docente:

Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 11 de diciembre 2020.



**LEE CUIDADOSAMENTE Y CONTESTA LO QUE SE TE SOLICITA:**

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 135x', 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.

1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable?

**Nefropatía secundaria de la hipertensión arterial de la evolución (daño renal)**

2. ¿Cuántos puntos de la escala de Framingham tiene la paciente?

**Criterios mayores: Crepitantes, distensión venosa yugular**

**Criterios menores: Disnea de esfuerzo, edema de miembro, taquicardia**

3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente?

**Alto riesgo**

4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico?

**IECAS + diuréticos tiazídicos**

**Manejo de estatina**

## BIBLIOGRAFIA

- Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 10º edición. 2001.
- Katzung, B.: FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. El Manual Moderno, MÉXICO DF o Santa Fe de Bogotá. 9º edición – 2005.