



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:
Farmacología

DR. Ezri Natanael Prado Hernández

Presenta:
Fátima Andrea López Álvarez
3* B

Lugar y fecha
Comitán de Domínguez Chiapas a 12/12/20

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 cede con el reposo.

1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable? Insuficiencia Cardíaca
2. ¿Cuántos puntos de la escala de Framingham tiene la paciente? 5 puntos
3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente? Alto riesgo
4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico? IECA= Captopril 6.25/ 8 horas dosis inicial y furosemide 20 a 40 mg