

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

FARMACOLOGÍA

CATEDRÁTICO:

DR. EZRI NATANAEL PRADO HERNÁNDEZ

PRESENTA:

AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

TRABAJO:

CASO CLÍNICO

GRADO Y GRUPO:

3° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 10 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Juan de 48 años de edad se encuentra hospitalizado secundario a un infarto agudo al miocardio, se decidió hacer intervención coronaria percutánea con éxito y pasa a su cargo para dar medidas de soporte. Actualmente se encuentra asintomático con discreto dolor de miembro superior izquierdo e ingurgitación yugular grado I. Cuenta con los siguientes antecedentes personales patológicos: DM2 de 5 años de evolución con pobre control metabólico, hipertensión arterial sistémica de 6 años de evolución sin tratamiento y asmático desde la adolescencia manejado con salbutamol.

Dentro del manejo farmacológico post infarto, **¿Qué fármaco estará contraindicado en el paciente?**

- Propranolol

¿Cuál es el mecanismo de acción de dicho fármaco?

- El propranolol bloquea los receptores beta localizados en la superficie de las células juxtaglomerulares, lo que reduce la secreción de renina, la cual, a su vez afecta al sistema renina-angiotensina-aldosterona, con la correspondiente disminución de la presión arterial.