



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

“FARMACOLOGIA”

Caso clínico

Docente:

NATANAEL EZRIPRADO HERNANDEZ

Alumno: Alfredo Morales Julián

3-B

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 12/12/2020.

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?

2 mayores y 2 menores

3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente?

Es alto de tener IC por tener de la escala de Framingham 2 mayores y 2 menores

4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico?

IECAS, ARA II O DIURETICO. Cualquiera de esos 3 fármacos