



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Farmacología

Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Caso clínico

Alumna: Guadalupe Elizabeth González González

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 1/11/2020.

Femenina acude a valoración a la clínica universitaria. G1, actualmente con un embarazo de 31 SDG, refiere cefalea frontal continua desde hace 1 semana. Padres diabéticos tipo 2 tratados con insulina, tiene un índice de masa corporal de 31, presento resistencia a la insulina durante el primer trimestre de embarazo. Cuenta con un diario de presión arterial con las siguientes mediciones 150/92, 160/95, 165/90. A la exploración física cuenta con una tensión arterial de 168/106, con cefalea frontotemporal, se realiza un labstick de orina el cual contiene trazas de proteínas.

¿Cuál es el diagnóstico de la paciente?

Preeclampsia

¿Cuál es el tratamiento de elección en este momento?

Hidralazina (60 a 200 mg/día).

¿Cuál es el mecanismo de acción de dicho fármaco?

- 1) Interfiere con la movilización de calcio en el musculo liso vascular.
- 2) Libera prostaglandinas vasodilatadoras o factor relajante derivado del endotelio.
- 3) Inhibe el transporte de calcio al interior del musculo liso vascular por piridoxal.

¿Cuál es la meta terapéutica de presión arterial sistémica con la paciente?

La presión arterial debe disminuirse a <160 mmHg la sistólica y <110 mmHg la diastólica.

Mantener presiones sistólicas entre 155-130 y diastólicas entre 105-80 mmHg.