

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Materia:

FARMACOLOGÍA

Trabajo:

Caso clínico

3°B

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Docente:

Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Lugar y fecha:

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10/12/2020

HMujer 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 qué sede con el reposo.

1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable?

Sx metabólico e insuficiencia cardiaca.

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

7 puntos (3 menos y 4 mayores)

3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente?

Riesgo alto

4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico?

Nifedipino + Losartan