



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

“CASO CLINICO”

---

**FARMACOLOGÍA**

**DR:**  
**NATAN PRADO HERNENDEZ**

**PRESENTA:**  
**Andrea Montserrat Sánchez López**

**MEDICINA HUMANA**

**3° SEMESTRE**

**DICIEMBRE de 2020**  
**Comitán de Domínguez, Chiapas**

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 qué sede con el reposo.

1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable?

Síndrome metabólico

Insuficiencia cardíaca en estadio D, con clasificación de la NYHA clase IV

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

7 puntos

3 puntos en los menores y 4 en los mayores

3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente?

Riesgo alto debido a los factores de riesgo que tiene

4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico?

Nifedipino con Losartán