



Universidad Del Sureste
Campus Comitán

Licenciatura: Medicina Humana

Tarea: Caso clínico

Materia: Farmacología

Docente: Prado Hernández Ezri Natanael

Grado: 3° semestre

Alumnos: Rojas Torres Viviana Edith

Acude a la consulta paciente masculino de 58 años, por la presencia de cefalea intensa con fotofobia y desvanecimiento. Tiene el antecedente de ser hipertenso de 15 años de evolución sin control de su patología de base. Signos vitales TA 185/100 mmHg, Fc 103x', Fr 21x', T 36.5, Sat 98%.

¿Cuál es el diagnóstico del paciente?

R= Hipertensión arterial grado 3 según la clasificación es TA 185/100 mmHg

¿Cuál es la fisiopatología de la hipertensión arterial?

R=la existencia de una disfunción endotelial (DE), con ruptura del equilibrio entre los factores relajantes del vaso sanguíneo (óxido nítrico -NO-, factor hiperpolarizante del endotelio -EDHF) y los factores vasoconstrictores (principalmente endotelinas). Es conocida la disminución a nivel del endotelio de la prostaciclina-PGI₂ vasodilatadora y el aumento relativo del tromboxano-TXA₂ intracelular vaso constrictor

¿Cuál es el principal factor de riesgo para padecer la complicación actual del paciente?

R= el antecedente de ser hipertenso de 15 años de evolución sin control de su patología de base

¿Cuál es la diferencia entre emergencia y urgencia hipertensiva?

R= emergencia hipertensiva es aplicada cuando hay descontrol grave de la presión y hay un órgano diana afectado y urgencia hipertensiva es cuando hay descontrol grave de la hipertensión, pero no hay un órgano diana afectado

¿Cuál es el tratamiento farmacológico inicial en este paciente?

R=diurético tiazida o un calcio antagonista

¿Cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección?

R= diurético tiazida: Aumentan la excreción de sodio, cloruros y agua. La inhibición de la reabsorción del cloro en la porción distal del túbulo. ⚡Aumentan igualmente la excreción de potasio y de bicarbonato y reducen la eliminación de calcio y de ácido úrico. ⚡son la única clase de diuréticos que dilatan los vasos sanguíneos, lo cual también ayuda a reducir la presión arterial.

Calcio antagonista: Inhibe el flujo del calcio extracelular a través del bloqueo de los canales de calcio tipo L de la membrana celular• Musculo liso: vasodilatación