



Nombre del alumno – Carlos Alexis Espinosa
Utrilla

Nombre de docente – Dr. Pacheco Ballinas
Rodrigo

Nombre del trabajo – Caso clínico

Nombre de la materia – Terapéutica
farmacológica

Grado – 4

Grupo – A

Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas 25/06/21

Caso clínico

Varón de 64 años que presenta cifras actuales de Tensión Arterial de 167 – 69 mm Hg

En estos años presentó como cifra máxima sistólica de tensión arterial de 178 (73) (Noviembre 2004) y una máxima diastólica de 100 (Diciembre 2004).

Anamnesis por Aparatos

-Neurológico: no cefalea, no vértigos, no inestabilidad, no disminución de la libido, no déficits focales temporales motores / sensitivos.

-Cardiovascular: no palpitaciones, no disnea, no fatigabilidad, no dolor precordial de esfuerzo, no edemas, no claudicación intermitente.

-Renal: no hematuria, no infecciones urinarias, no cólicos, no nicturia, no poliuria, no traumatismos.

Antecedentes Personales.

El paciente refiere caminar diariamente y dieta hiposódica, aunque en los últimos controles TA 162/70 y 167/69. Ha cogido peso en el último mes.

No consume tabaco ni alcohol.

Antecedentes Familiares.

Madre muere a los 64 años: ACVA + TA. No antecedentes de diabetes o hipercolesterolemia en la familia.

Exploración física

TA: 167 – 69, Peso: 89 kg, Talla: 1,65 m, IMC: 33

-ACP: Normal. No soplos cardiacos ni vasculares.

-Abdomen: blando, depresible y sin soplos ni megalias

-Neurológica: normal

-FO: Grado II (estrechamientos localizados y cruces arteriovenosos)

1. ¿Cual es tu impresión diagnostica?

R = el paciente refiere a hipertensión arterial sistémica .

2. ¿como clasificas dicha enfermedad?

R = presión arterial alta (hipertensión) nivel II

3. ¿cuales son los factores ambientales que presenta el paciente?

R = peso de 89 kg, talla :1,65, IMC:33, por parte de la madre presenta : ACVA + TA

4.¿ amerita tratamiento de urgencias? ¿porque? ¿cual?

R = EL paciente no amerita tratamiento farmacológico de urgencia , por el momento ya que no presenta signos y síntomas severos , de igual no se a demostrado una relación con otra patología que pueda complicar la situación del paciente .

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

R = el tratamiento de Hipertensión arterial sistémica: Losartán potásico 50 a 200 mg/ día
Tabletas 50 mg Indefinido Felodipino 5-10 mgr/día Tabletas de 5 mgr. Indefinido Hidralazina
50-100 mgr/día Tabletas de 50 mgr.

6. cuales son las medidas higienico dieteticas.?

R =

- Dieta hipocalórica restrictiva en grasas
- Dieta baja en carbohidratos no restrictiva en calorías
- Realización de ejercicio mínimo 30 minutos diarios

Fuentes

Roa, A. E. P., & Muñoz, M. L. C. (2017). Hipertension arterial sistemica. *Revista de la Facultad de Medicina*, 46(3), 156-163

Kaplan, N. (2012). Hipertensión arterial sistémica: Tratamiento. *Braunwald E.: Tratado de Cardiología, México DF: Ed. Interamericana McGraw-Hill*, 1, 937-43.

