



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Materia:**  
**Terapia Farmacológica**

**DR. Rodrigo Pacheco Ballinas**

**Presenta:**  
**Fátima Andrea López Álvarez**  
**4\* B**

**Lugar y fecha**  
**Comitán de Domínguez Chiapas a 02/07/21**

Mujer de 62 años con cifras elevadas de TA (205/90).

Antecedentes personales:

-Fumadora de 20 cigarros/día desde hace 45 años.

-No otros hábitos tóxicos.

-Diagnosticada de DM1 en 1995 con mal control glucémico en tratamiento

- HTA de larga evolución mal controlada.

- ACVA en 1989 con hemiparesia ligera residual.

- Claudicación intermitente en 1999.

- Episodio de broncoespasmo severo con desaturación.

Antecedentes familiares:

Sin interés.

Anamnesis por aparatos:

No refiere síntomas constitucionales ni fiebre.

No cambios en el hábito intestinal.

Refiere orinas más escasas, sin cambios macroscópicos.

Exploración física:

TA 205/90, FC 92 lpm, Tª 36,5

Ligera palidez, bien nutrida.

A la auscultación destaca un soplo abdominal

Responde lo siguiente con la información de caso clínico

**1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?**

Paciente femenina que presenta múltiples factores que conllevan a una elevación de la presión arterial como la edad, y el apego al tratamiento.

**2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?**

Según la AHA la paciente se encuentra en una hipertensión grado II que comprende las cifras de Presión arterial sistólica mayor a 160 mmHg y una diastólica mayor a 100 mmHg

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

R= Fumadora, diabetes mellitus y su mal apego al tratamiento.

**4. ¿merece tratamiento de urgencias? ¿por qué? ¿cuál?**

Si porque, ya presenta daños a órganos blanco y por las cifras tensionales que presenta.

- Un diurético ASA o ahorrador de potasio
  - IECA o ARA II

**5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?**

- Captopril o losartan.
  - Amlodipino
  - Metformina.
- Y según las cifras de glicemia capilar iniciar con manejo insulina.

**6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas.**

Cambios terapéuticos en el estilo de vida como la implementación de la dieta Dash, actividad física, así como la vigilancia del apego al tratamiento.