



**Universidad del Sureste Escuela de Medicina**

**Materia:**

**TERAPEUTICA FARMACOLOGICA**

**Presenta:**

**Polet Viridiana Cruz Aguilar**

**4ºB**

**Dr. Pacheco Ballinas Rodrigo**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez, Chiapas 24 de junio del 2021**

Resuelve el siguiente caso clínico, tienes que responder con sustento científico, debes entregarlo en formato pdf con presentación y bibliografía.

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. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?**

Hipertensión Arterial

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

Hipertensión arterial sistólica aislada esencial

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

Los factores que influyen es ser del sexo masculino, tiene obesidad, podría tener estrés debido al FO grado II aun que al igual lo desencadena la HTA sistémica

**4. ¿Amerita tratamiento de urgencias? ¿Porque? ¿Cuál?**

Amerita tratamiento de urgencias debido que los niveles de la tensión arterial están elevados y una retinopatía hipertensiva con fondo de ojo grado II pudiéndose tratar de una hipertensión maligna que se categoriza en urgencia hipertensiva.

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

Diuretico tipo tiazida: clorotiazida en dosis bajas 125mg/día

**6. ¿Cuáles son las medidas higiénico dietéticas?**

Seguir con la dieta hipocalórica, hacer actividad física necesaria para llegar a su peso ideal con un IMC 22.

**Bibliografías**

- Rodríguez, N. A. (2008). *Manifestaciones oftalmológicas de la hipertensión arterial*. Manifestaciones oftalmológicas de la hipertensión arterial. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272008000600002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272008000600002)
- Velásquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: *Farmacología Básica y Clínica*, 19° ed., Ed. Panamericana.
- José Ángel González-Pliego, D. G.-M.-J.-S. (2008). Hipertensión sistólica aislada. *Rev Mex Cardiol*, 73-80.