



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

Terapéutica farmacológica

DR. Pacheco Ballinas Rodrigo

4oB

CASO CLÍNICO

PRESENTA:

Gabriela Gpe Morales Argüello

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez, Chiapas a 02/07/2021

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?

R= Insuficiencia cardíaca

2. ¿Cómo clasificas dicha enfermedad?

R= Insuficiencia cardíaca por disfunción sistólica del ventrículo izquierdo

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

- Estado hormonal (menopausia/resistencia a la insulina)
- Edad
- Estilo de vida (fumadora)

4. ¿Amerita tratamiento de urgencias? ¿por qué? ¿cuál?

- Captopril: Dosis= 50mg/ 2 veces al día
- Losartán: Dosis= 50mg
- Metoprolol= 100mg/día
- Verapamilo Dosis= 320mg/ cada 8hrs

Estos fármacos nos ayudarán con la HA mal controlada

- Insulina de acción intermedia

5. ¿Tratamiento de este paciente a su domicilio?

- Diuréticos de tipo tiazida, Hidroclorotiazida en una dosis de 50mg/día.

6. Cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

- Dieta hipograsa
- Dieta DASH
- Dejar de fumar

Bibliografía:

Chéry, P. M. (2013). *Manual de Farmacología básica y clínica* . México : McGraw-Hill Education.

Velázquez. (2017). *Farmacología básica y clínica* . PANAMERICANA .