



UNIVERSIDAD DEL SURESTE LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

MATERIA:
PROPEDÉUTICA FARMACOLOGICA

CASO CLINICO

DOCENTE:
DR. RODRIGO PACHECO BALLINAS

ALUMNO:
DIEGO LISANDRO GÓMEZ TOVAR
4° B

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ,
CHIAPAS A; 25 DE JUNIO DE 2021

Desarrollo de la actividad:

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 arteriovenoso)

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?

Hipertensión Arterial, grado II

Hablamos de una crisis hipertensiva Urgencia

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Según la Joint National Committee (JNC-7) la hipertensión se clasifica en:

Categoría	PAS	PAD
Normal	<120 mmHg	<80 mmHg
Prehipertensión	120-139 mmHg	80-89 mmHg
Hipertensión		
Grado 1	140-159 mmHg	90-99 mmHg
Grado 2	>160 mmHg	>100 mmHg

Según European Society Of Hipertensión (ESH) la hipertensión se clasifica en:

Categoría	PAS	PAD
Optima	<60	<80
Normal	120-129 mmHg	80-84 mmHg
Limite alto de normalidad	130-139 mmHg	85-89 mmHg
Grado 1	140-159 mmHg	90-99 mmHg
Grado 2	160-179 mmHg	100-109 mmHg
Grado 3	>180 mmHg	>110 mmHg

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

- Refiere caminar, pero no hace ejercicio.
- Indica sedentarismo,
- paciente en obesidad grado I
- FO: Grado II (que puede ser reversible)
- (estrechamientos localizados y cruces arteriovenoso)

4. ¿Amerita tratamiento de urgencias? Sí

¿Porque? Porque se está presentando un evento agudo y se trata de evitar algún tipo de ACVA por antecedentes familiares.

¿cual?
Labetalol 100mg/ 20 ml

10-20 mg (1-2 min)

Como segunda linea podemos utilizar nocardipino o nitropusiato de sodio.

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

Hidroclorotiazida comprimidos de 25 mg/ día. Como como monoterapia inicial en HTA moderada sin otros factores de riesgo.

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

- La adopción de un estilo de vida sano, basado en el control del peso, aumento de la actividad física, dieta saludable , restricción de la ingesta de sodio, moderado

consumo de alcohol y abandono del tabaco es esencial para todos los pacientes hipertensos.

- Estas modificaciones en el estilo de vida reducen la presión arterial, previenen o retrasan la incidencia de hipertensión, aumentan la eficacia de los fármacos y disminuyen el riesgo cardiovascular.

Bibliografías:

- Séptimo informe del Joint National Committee para la Prevención, Detección, Evaluación y Tratamiento de la Hipertensión Arterial: el armamento está a punto.
- The World Health Report 2002. Reducing Risk. Promoting Healthy Life. Geneva: World Health Organization.
- Flórez, J.: FARMACOLOGÍA HUMANA, Editorial Masson-Salvat Medicina. 4° o 5° edición. 2001.
- Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 6° edición. 2001