

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

Tema:

“Caso clínico HAS I”

Dr. PACHECO BALLINAS RODRIGO

Alumno: Oswaldo Morales Julián

4- “B”

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 24/06/2021.

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. ¿Cual es tu impresión diagnostica?

El paciente presenta varios de los criterios clínicos de Framingham por lo que el paciente cuenta con IC (insuficiencia cardiaca) y por su IMC tiene obesidad y por consiguiente el colesterol alto.

Presenta una PAS: 167 y una PAD: 69 mmHg, por lo que está en una Hipertensión Arterial Sistólica de grado II y es evidente porque en la exploración física el paciente presenta en el Fondo del Ojo un Grado II (estrechamientos localizados y cruces arteriovenosos).

2. ¿cómo clasificas dicha enfermedad?

Lo clasificaría como una HAS de grado II ya que habría un Riesgo añadido elevado porque tiene la presión arterial elevada y 8 puntos en los criterios clínicos de Framingham por lo que tiene un 20% de probabilidad de sufrir un RCV en 10 años

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

Que no fuma, ni toma alcohol lo cual está bien ya que esto ayudaría a que no sufra de enfermedades del corazón, pero ha aumentado su peso lo que nos indica que no está comiendo de una manera adecuada aunque lleva una dieta sin sal

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

No, pero que se empiece a realizar un tratamiento de urgencias ya que el paciente aún está a tiempo porque aun presenta en el Fondo del Ojo un Grado II (estrechamientos localizados y cruces arteriovenosos) que se podría complicar y aumentar aun grado II o IV

5. ¿tratamiento de este paciente a su domicilio?

Cambios en el estilo de vida y tratamiento farmacológico, que el paciente reduzca su peso a través de una dieta adecuada, reduciendo el consumo excesivo de calorías o comidas chatarras y que aumente la actividad física que realice más ejercicio.

6. cuáles son las medidas higiénico dietéticas.

Que le paciente reduzcan el consumo de productos con altos contenidos calóricos como los productos lácteos, las carnes rojas y de toda la comida que sea capaz de aumentar sus niveles de colesterol o triglicéridos.

Que el paciente aumente el consumo de fruta y verduras

“Bibliografía”

Rodríguez, N. A. (2010). *Manifestaciones oftalmológicas de la hipertensión arterial*. scielo.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272008000600002