

Paciente femenino de 52 años de edad acude a consulta por presentar cefalea, disnea, acufenos, mareos, nauseas, edema, visión borrosa y refiere que se tomo 3 veces la presión y en las tres ocasiones tuvo 150/100

Comenta que su mamá falleció de un infarto agudo al miocardio, padecía hipertensión arterial sistémica con 20 años de evolución y el tratamiento que llevaba era de telmisartán una pastilla diaria, su papá falleció de cáncer de pulmón y también padecía hipertensión arterial sistémica con aproximadamente 30 años de evolución, no refiere tratamiento.

La paciente no fuma, no toma, y lleva una dieta balanceada.

T/A: 160/100 FC: 95 lpm SATO2: 95 FR: 13 TEMP: 36.5 PESO:80 TALLA:1.60

A la exploración física encontramos los campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos y de buena intensidad. Presenta cefalea holocraneana, edema en ambos tobillos, al tomarle la T/A tiene 160/100, presenta acufenos, mareos, disnea intermitente, dolor precordial. Con un IMC de 31.25 presenta obesidad leve.

DX: Posible hipertensión arterial sistémica

Se le solicita a la paciente a tomarse la presión durante 7 días en la mañana, tarde y noche y anotarlos. Se le mandan a hacer estudios: BHC, QSC

Tratamiento: Sintomático, paracetamol de 500 mg cada 8 horas, por razón necesaria
Hasta no tener los resultados de los estudios no se le indicará un tratamiento fijo