



Universidad
Nacional
de Córdoba



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

Cátedra de Farmacología Aplicada I

Hospital Nacional de Clínicas - Facultad de Ciencias Médicas - U.N.C.-

Seminarios para 4º Año

Temario: Hipertensión arterial y medición del Riesgo Cardiovascular

Fármacos imprescindibles: Enalapril – Amlodipina – Indapamina - Hidroclorotiazida - Furosemida - Carvedilol – Labetalol - Atenolol – Metildopa – Espironolactona - Eplerenona - Mononitrato de isosorbide - Dinitrato de isosorbide – Losartan – Valsartan / sacubitrilo - Dapagliflozina

Calcular el RCV con la App Hearts de la OPS. <https://www.paho.org/es/heart-americas/calculadora-riesgo-cardiovascular>

1^{er}- Caso Clínico

A su consultorio concurre un varón de 54 años para mostrarle los registros de presión arterial (PA). Trae 5 registros realizados en consultorio con los siguientes valores: 146/82, 138/90, 156/98, 142/88, 148/86 mmHg.

Antecedentes: Programador. Sedentario. Cervicalgias frecuentes.

Medicación: dexketoprofeno según necesidad. (Algunos días varias dosis)

Ex. Físico: PA 144/88 mmHg. Pulso 80 lpm, peso: 101 kg, altura: 1,81 mts.

Laboratorio: Col total: 235 mg/dl – Col HDL: 33 mg/dl – Triglicéridos: 289 mg / dl. Glucemia 98 mg/dl. Creatinina: 1,2 mg/ dl.

- 1- ¿De acuerdo al riesgo cardiovascular debe recibir tratamiento farmacológico el paciente?
- 2- ¿Cuál es el objetivo del mismo? Curar – Enlentecer la progresión / prevenir complicaciones / reducir mortalidad / Reemplazar / Sintomático.
- 3- ¿Qué drogas y / o medidas no farmacológicas EFICACES conoce para tratar esta patología? Enumerarlas
- 4- ¿Cuáles son los riesgos (RAM / contraindicaciones, interacciones farmacológicas) de esas drogas o medidas no farmacológicas en este paciente en particular?
- 5- Realice la selección de su tratamiento y prescriba: Dosis, presentación, intervalo de dosis, tiempo del tratamiento. Tipo de medidas generales

Haga la receta o derivaciones que correspondiere.

6- ¿Hay que informar signos de alarma de la patología o el tratamiento?

7- ¿Cómo y cuándo evalúa la eficacia y seguridad del tratamiento que indicó?

Reconsulta si corresponde.

Detalle qué evaluará en el examen físico, anamnesis y métodos complementarios, si correspondiera y cuándo evaluará los mismos. Pesquisar ADHERENCIA

8- ¿Qué conducta tomará? a-) Si presenta mejoría. b-) No mejora.

Continúa, suspende o cambia su tratamiento.

Cátedra de Farmacología Aplicada I

Hospital Nacional de Clínicas - Facultad de Ciencias Médicas - U.N.C.-

2^{do}- Caso Clínico

A su consulta llega a control una mujer de 63 años para otra opinión sobre el manejo de su hipertensión arterial.

Antecedentes: hipertensión arterial, artrosis de caderas, trastorno depresivo. Refiere caminar a diario y hacer una dieta hiposódica.

Medicación habitual: Bemplas, etoricoxib 60 mg 1 a 2 veces al día, Zolof 50 mg.

Examen físico: Altura 1.68 mts, 85 kg. PA: 157/96 mmHg

Métodos complementarios: Creatinina 1,3 mg/dl, Col. total 240 mg/dl, triglicéridos 256 mg/dl microalbuminuria negativa. ECG: ritmos sinusal, pq 0,26 mseg, QRS 0,14 mseg, repolarización normal. Ecocardiograma con evidencia de hipertrofia ventricular izquierda leve y buena función ventricular. Ergometría con curva tensional elevada, sin isquemia.

1- ¿De acuerdo al riesgo cardiovascular y **demás antecedentes** de este paciente, qué conducta tomaría con el tratamiento de esta paciente?

2- Si decide agregar, suspender o cambiar medicación JUSTIFIQUE las razones.

4- ¿Cuáles son los riesgos (RAM / contraindicaciones, interacciones farmacológicas) de esas drogas en este paciente en particular?

5- Realice la selección de su tratamiento y prescriba: Dosis, presentación, intervalo de dosis, tiempo del tratamiento.

Haga la receta e indicaciones.

6- ¿Hay que informar signos de alarma de la patología o el tratamiento?

7- ¿Cómo y cuándo evalúa la eficacia y seguridad del tratamiento que indicó?

Reconsulta si corresponde.

8- ¿Qué otras drogas agregaría para el manejo del riesgo cardiovascular global?

Cátedra de Farmacología Aplicada I

Hospital Nacional de Clínicas - Facultad de Ciencias Médicas - U.N.C.-

3^{er}- Caso Clínico

Una mujer de 37 años primigesta, 30 semanas de embarazo, concurre a control obstétrico y Ud. registra un valor de PA en 146/92 mmHg.

Examen físico: No evidencia edemas. Latidos y movimientos fetales normales.

- 1- ¿Debe recibir tratamiento farmacológico? ¿Qué medidas generales debe realizar?
- 2- ¿Qué conducta debo tomar con el paciente? Hospitalizar / Guardia
- 3- ¿Qué opciones tengo para el manejo de la PA en una mujer embarazada?
- 4- ¿Cuál será la conducta al alta del paciente? ¿Qué indicaciones deberá llevar a su domicilio?