

Cátedra de Farmacología Aplicada I y II

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

Seminarios para 4º Año

Temario: Dislipidemias y antiagregación

Drogas imprescindibles: Simvastatina – fenofibrato – ezetimibe. Antiagregantes: Aspirina, clopidogrel. Anticoagulantes: heparina sódica, enoxaparina, Anticoagulantes orales: warfarina, acenocumarol, dabigatran y apixaban.

CALCULAR RIESGO CARDIOVASCULAR CON LA APP HEARTS OPS

1º- Caso Clínico:

Varón de 40 años que consulta para mostrar sus resultados de laboratorio.

Antecedentes: sedentario, docente universitario, NO fuma.

Examen físico: IMC 26, cintura 92 cm, PA 122/76.

Medicación habitual: AINES por cefaleas 2 a 4 veces por mes. Sin diabetes ni HTA

Métodos complementarios: glucemia 94, col total 260 mg/dl, col HDL 50 mg/dl y triglicéridos 180 mg/ dl.

1- ¿Debe recibir tratamiento farmacológico el paciente? Justifique en cada caso

a- Si no debe recibir tratamiento farmacológico especifique las medidas generales y continúe en la pregunta 5 con las indicaciones.

b- Si debe recibir tratamiento farmacológico siga respondiendo las preguntas

2- ¿Cuál es el objetivo del mismo? Curar – Enlentecer la progresión / prevenir complicaciones / reducir mortalidad - Reemplazar – Sintomático

3- ¿Qué drogas EFICACES conoce para tratar esta patología? Enumerarlas por grupo y al menos 2 ejemplos de cada una.

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. Técnicas de administración. (oral, tragar, administrar lejos / con las comidas, etc)

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?

Detalle qué evaluará en los métodos complementarios, si correspondiera y cuándo evaluará los mismos.

Cátedra de Farmacología Aplicada I y II

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

2^{do}- Caso Clínico A: Hipolipemiantes

Varón de 57 años viene a control trayendo sus resultados de laboratorio.

Antecedentes: No fuma, infartado hace 5 meses con colocación de stent coronario en circunfleja.

Medicación habitual: clopidogrel 75 mg/día, enalapril 5 mg/ 12 hs, carvedilol 3,125 mg / 12 hs, ezetimibe 10 mg/día. Examen físico: PA 134/78 mmHg, perímetro de cintura 96. IMC 26,5.

Métodos complementarios: Glucemia 87 mg/dl, colesterol total 190, colesterol HDL 35, triglicéridos 280 mg/dl.

- 1- ¿Debe agregar o cambiar el tratamiento farmacológico el paciente?
- 2- ¿Cuál es el objetivo del mismo? Curar – Enlentecer la progresión / prevenir complicaciones / reducir mortalidad - Reemplazar – Sintomático
- 3- ¿Qué drogas EFICACES conoce para tratar esta patología? No hace falta desarrollarlas si ya lo hizo en el caso anterior.
- 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. Técnicas de administración. (oral (masticar, tragar, administrar lejos / con las comidas, etc)

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.

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

2^{do}- Caso Clínico B: Antiagregación.

- 1- ¿Debe agregar o cambiar el tratamiento farmacológico el paciente?
- 2- ¿Cuál es el objetivo del mismo? Curar – Enlentecer la progresión / prevenir complicaciones / reducir mortalidad - Reemplazar – Sintomático
- 3- ¿Qué drogas EFICACES conoce para tratar esta patología? Enumerarlas por grupo y al menos 2 ejemplos de cada una.
- 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. Técnicas de administración. (Subcutánea oral (masticar, tragar, administrar lejos / con las comidas, etc)

Haga la receta e indicaciones.

Cátedra de Farmacología Aplicada I y II

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

- 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?
- Identifique qué tipo de laboratorio o no es necesario para medir la eficacia del tratamiento.
Detalle qué evaluará en el examen físico, anamnesis.

3º- Caso Clínico:

Mujer de 28 años que consulta por dolor intenso en su pierna derecha de inicio progresivo en las 24 hs previas, tras volver de un viaje en avión de Europa.

Antecedentes: Toma Divina 1 comprimido con la cena.

Examen físico: Edema en pantorrilla derecha con colorido con dolor muy intenso al comprimir gemelos y cara interna de muslo, donde también se palpa un cordón indurado y muy doloroso.

Ecografía doppler venosa: Trombo que se extiende desde las venas gemelares y compromete la safena interna.

- 1- ¿Debe recibir y/o suspender su tratamiento farmacológico la paciente?
- 2- ¿Cuál es el objetivo del mismo? Curar – Enlentecer la progresión / prevenir complicaciones / reducir mortalidad - Reemplazar – Sintomático
- 3- ¿Qué drogas EFICACES conoce para tratar esta patología? Enumerarlas por grupo y al menos 2 ejemplos de cada una.
- 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. Técnicas de administración. (Subcutánea, EV, oral)

Haga la receta y/o indicaciones para el enfermero.

- 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?
- Identifique qué tipo de laboratorio o no, es necesario para medir la eficacia del tratamiento.
Detalle qué evaluará en el examen físico, anamnesis.