

Annie Mayumi Mayorga Garces

Tiempo necesario para
terminar: 84:37Puntos:
35.5/50

1. Yo, _____ con número de matrícula _____, al firmar este compromiso, reconozco que la presente evaluación está diseñada para ser resuelta de manera individual, esferográfico; que solo puedo comunicarme con la persona responsable de la recepción del examen; y, cualquier instrumento de comunicación que hubiere traído, debo apagarlo guardarlo y depositarlo en la parte anterior del aula, junto con algún otro material que se encuentre acompañándolo. No debo, además, consultar libros, notas, ni apuntes adicionales a las que se entreguen en esta evaluación, o que el profesor haya autorizado a utilizar. Los temas debo desarrollarlos de manera ordenada. Firmo al pie del presente compromiso, como constancia de haber leído y aceptado la declaración anterior.

0 / 0 pts

*Calificada de forma
automática*

Annie Mayumi Mayorga Garcés; 201403037

Caso clínico Examen

Paciente YX de 50 años de sexo femenino con DM II, sobrepeso, HTA grado 1, y dolor somático. Consume su tratamiento farmacológico pertinente con sus alimentos. De preferencia siempre un vaso de jugo de piña todas las mañanas y tardes. Durante el día el paciente consume uvas como frutas de elección con arándanos, a parte del consumo de jugos diarios. La paciente manifiesta que presenta sedentarismo y debido a eso presenta el dolor somático. Siendo que los medicamentos son metabolizados por la misma isoforma CYP450 de los alimentos. Responder las siguientes preguntas

2. Indique los posibles parámetros tentativos de HbA1, GME, BMI, HTA (acorde a guias clinicas actualizadas) 5 / 5 pts

HbA1: 8.5 g/dl GME: BMI: 25 - 29.9 kg/m² HTA: 140 - 90 A 159- 99 mmHg

3. Mencione cual o cuales serían los posibles tratamientos farmacológicos para el caso de este paciente (acorde a guías clínicas actualizadas) 2.5 / 5 pts

Para tratar la diabetes mellitus tipo 2, la recomendación de fármaco sería Metformina, para el control de su HTA al tener dolor somático se recomendaría el fármaco de primera línea al iniciar su tratamiento que es Atenolol

Diabetes: Metformina HTA: Atenolo (betabloqueador)
Obesidad/sobrepeso: No requerir tratamiento farmacológico Dolor somático: Aines

4. Realice el análisis Farmacocinético completo: Vía de administración, Absorción, Distribución (incluido volumen de distribución y proteínas plasmáticas), metabolismo (incluido interacciones alimentarias), excreción . 10 / 20 pts

Metformina: Vía oral, se absorbe en el trato intestinal, , tiene una absorción incompleta, su Biodisponibilidad es de 50 a 60%, después del efecto de primer paso, tiene una vida media plasmática de entre 1.5 a 3 horas la unión a proteínas plasmáticas es casi nula, se metaboliza en el hígado después de su adsorción en el intestino por una isoforma del CPY450, provoca una disminución de la HbA1 de 1-2 %, su excreción es por vía Renal. Puede consumirse con los alimentos, pero en el caso del paciente que lo consume con jugo de piña que es metabolizado por la misma isoforma que el fármaco genera un efecto antagonista que disminuye la biodisponibilidad del fármaco. Atenolol: Vía oral a la misma hora todos los días, se absorbe en el tracto intestinal sólo un 50% de lo administrado el resto de excreta por la heces sin ser alterado y actúa sobre los receptores B1, lo que disminuye la frecuencia cardiaca, mejorando el flujo sanguíneo. Su unión a proteínas plasmáticas es de casi un 20%.

absorción: se verá errático por que es un paciente sobrepeso y sedentario por lo que menor absorción. Distribución: existe un aumento de proteínas plasmáticas, el volumen de distribución disminuido... Pregunta incompleta, falta detallar a profundidad cada proceso.

5. Desarrolla potencial algoritmo Nutricional, con las recomendaciones que debe de tener el paciente. Considerando todos los factores estudiados.

18 / 20 pts

Por sus comorbilidades adjuntas, la indicación primaria es una dieta DASH, con un control de las grasas saturadas y mejorando el consumo de grasas monoinsaturadas, que mejoran el perfil lipídico, elevando el HDL y disminuyendo el LDL, lo que colabora conjuntamente, con el control de la HTA, su pérdida de peso y control de la glicemia. Disminución del consumo de sal en las comidas, evitar ingerir los fármacos con jugos, de preferencia con agua, pues pueden impedir la correcta biodisponibilidad del fármaco. De preferencia limitar el consumo de frutas con un índice glucémico elevado como es la uva y arándanos muy seguido, granos integrales, los vegetales de preferencia crudos, para aprovechar la fibra insoluble de los mismo, lo que colabora en su pérdida de peso.