

Nombre del alumno - Carlos Alexis Espinosa
Utrilla

Nombre del docente – Dr. Prado Hernández
Ezri Natanael

Nombre del trabajo – caso clínico

Nombre de la materia – Farmacología

Grado – 3

Grupo – A

Medicina Humana

Caso clínico

1. HOMBRE DE 41 AÑOS QUE PRESENTABA CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA, CON DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE. TIENE EL ANTECEDENTE DE COMER SIEMPRE EN UNA COCINA ECONOMICA DE CAMINO AL TRABAJO. SE LE INDICO ENDOSCOPIA QUE REPORTA GASTRITIS EROSIVA Y PRUEBA DE UREA C POSITIVA. ¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE PRIMERA LINEA INDICADO EN ESTE CASO?

- A) AMOXICILINA, OMEPRAZOL, RANITIDINA
- B) AZITROMICINA, METRONIDAZOL, LANSOPRAZOL
- C) CIPROFLOXACINO, METRONIDAZOL, LOPERAMIDA
- D) OMEPRAZOL, AMOXICILINA, CLARITROMICINA

2. ¿CUAL ES EL MECANISMO DE ACCION DE LOS FARMACOS DE ELECCION?

R = el omeprazol Inhibe la secreción de ácido en el estómago. Se une a la bomba de protones en la célula parietal gástrica, inhibiendo el transporte final de H^+ al lumen gástrico

Amoxicilina - inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana. La acción depende de su capacidad para alcanzar y unirse a las proteínas que ligan penicilinas (PBP) localizadas en la pared celular bacteriana

Claritromicina - ejerce su acción antibacteriana por interferir la síntesis de proteínas en las bacterias sensibles ligándose a la subunidad 50S ribosomal

3. ¿CUAL SON LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE DICHS FARMACOS?

R = el omeprazol puede ocasionar estreñimiento , gases , nauseas , diarrea , vómitos , cefalea

Amoxicilina – puede ocasionar – nauseas , vómitos , diarrea , cambios en el gusto , cefalea

Claritromicina puede ocasionar – diarrea , nauseas , cefalea , dolor de estomago , acidez , cambio de gusto , etc.

4. ¿UNA VEZ CONCLUIDO EL TRATAMIENTO EL PACIENTE NO PRESENTA LA MEJORA ESPERADA Y LA PRUEBA DE UREA C ES NUEVAMENTE POSITIVA, EL TRATAMIENTO DE ELECCION EN ESTE CASO SERIA?

A) AMOXICILINA, OMEPRAZOL, RANITIDINA

B) BISMUTO, OMEPRAZOL, METRONIDAZOL Y TETRACICLINA

C) CIPROFLOXACINO, METRONIDAZOL, LOPERAMIDA

D) OMEPRAZOL, AMOXICILINA, CLARITROMICINA

5. ¿CUAL ES EL MECANISMO DE ACCION DE LOS FARMACOS DE ELECCION?

R = ciprofloxacino - inhibición de la topoisomerasa IV y la DNA-girasa bacterianas. Estas topoisomerasas alteran el DNA introduciendo pliegues super helicoidales en el DNA de doble cadena, facilitando el desenrollado de las cadenas.

Metranidazol - Actúa alterando el ADN e impidiendo su síntesis. actúa tanto sobre células en reposo como en su división. Su efecto sobre las amebas es máximo sobre las forma de trofozoitos.

Loperamida - se une a los receptores opiáceos en la pared intestinal. Como consecuencia, inhibe la secreción de acetilcolina y prostaglandinas, por tanto reduce el peristaltismo propulsivo, incrementando el tiempo de tránsito intestinal. Inhibe directamente la secreción de líquidos y electrolitos

6. ¿CUAL SON LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE DICHS FARMACOS?

R = La ciprofloxacina puede ocasionar vómitos, dolor de estómago , acidez estomacal , diarrea , picazón vaginal o secreción vaginal , piel pálida , cansancio inusual.

Metronidazol puede ocasionar – vómitos , nauseas , diarrea , estreñimiento , molestia estomacales , calambres estomacales , perdida de apetito , dolor de cabeza ,

Loperamida puede ocasionar – estreñimiento , náusea, vómito, sequedad de boca, distensión abdominal, astenia, somnolencia, mareos y erupciones exantemáticas .

