

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Nombre de la alumna: Victoria Belén de la Cruz Escobar

Nombre del profesor: Dr. Ezri Natanael Prado Hernandez

Nombre del trabajo: Casos clinicos

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Farmacología I

Grado: 3ro

Grupo: "A"

1. Adolescente masculino de 12 años de edad con crecimiento y desarrollo normal, únicamente con antecedente de cuadros repetitivos de amigdalitis aguda, multitratados. Hace 2 semanas presenta dolor faríngeo, hipertermia no cuantificada y lesiones en piel, que la madre describe como resequead con aspecto de lija que resolvieron posterior a tratamiento no especificado. El día de hoy es llevado a consulta por presentar nuevamente hipertermia, malestar general, artralgias y mialgias. A la exploración se encuentra febril, orofaringe eritematosa con amígdalas purulentas, adenomegalias retroauriculares y cervicales, ruidos cardiacos rítmicos, llama la atención la presencia de un soplo asistólico apical de mediana intensidad, pulmones con ruidos respiratorios normales, extremidades inferiores sin edema. Se reporta exudado faríngeo + para s. Beta hemolítico del grupo A, tomado durante el cuadro faríngeo anterior. Tele de tórax normal.

1.1 ¿cuál es el diagnostico del paciente?

- A) endocarditis infecciosa
- B) fiebre reumatica
- C) insuficiencia mitral por S. Pyogenes
- D) sepsis

1.2 ¿cuál es el tratamiento de elección para dicha enfermedad?

- A) digoxina
- B) ceftriaxona + amikacina
- C) penicilina G Benzatínica
- D) dicloxacilina

PREGUNTAS ABIERTAS

1.3 ¿cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección?

R: Inhiben el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidacion de la síntesis de la pared bacteriana

1.4 ¿cuál es la dosis del tratamiento de elección?

R: 1.200.000U.I intramuscular, dosis única

1.5 ¿cuáles son los principales efectos adversos del fármaco?

R: Hipersensibilidad, reacciones alérgicas como choque anafiláctico, urticaria, fiebre, prurito

2. Lactante de 8 meses irritable, con fiebre de 39.5oC y rechazo a la vía oral es llevado por su madre al hospital donde a la exploración física presenta rigidez de nuca y abombamiento de fontanela anterior.

2.1 ¿cuál es el diagnóstico del paciente?

- A) síndrome de distres respiratorio
- B) endocarditis infecciosa
- C) meningitis
- D) encefalitis

2.2 ¿cuál es el tratamiento de elección del paciente?

- A) ceftriaxona + vancomicina
- B) ampicilina + piperacilina tazobactam
- C) cefalexina + doxiciclina
- D) cefaclor + dexametasona

2.3 ¿cuál es la dosis del fármaco base?

- A) 1 gr/kg/día cada 6 horas
- B) 100 mg/kg/día cada 12 hrs
- C) 200-300 mg/kg día cada 8 hrs
- D) 500 mg/kg/día cada 24 hrs