



**Nombre de alumnos: Oded Yazmin  
Sánchez Alcázar**

**Nombre del profesor: Dr. Natán  
Prado Natanael**

**Nombre del trabajo: caso clínico**

**Materia: Farmacología**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 3**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas

LEE, ESTUDIA Y CONTESTA ADECUADAMENTE, SUBE TUS RESPUESTAS EN FORMATO PDF

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.

2. ¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE PRIMERA LINEA INDICADO EN ESTE CASO?

Por el resultado de la prueba de urea C positiva mas los síntomas que presenta me hace pensar en helicobacter pylori

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

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

- Omeprazol: bloqueo irreversible de la bomba de H<sup>+</sup> K<sup>+</sup> ATPasa en las células parietales activas del estomago.
- Amoxicilina: impide la síntesis de la pared celular bacteriana por unión a transpeptidasas de la pared celular y su inhibición
- Claritromicina: : impide la síntesis de proteínas por unión a la subunidad 50s del ribosoma.

4. ¿CUAL SON LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE DICHOS FARMACOS?

- Omeprazol: vómitos, diarrea, alteración de CYP2C19 por lo que se debe administrar con cautela, mareos
- Amoxicilina: nauseas, vomito
- Claritromicina: intolerancia gástrica, hepatitis colestática, nauseas, vomito, diarrea, mareos, dolor abdominal.

5. ¿UNA VEZ CONCLUIDO EL TRATAMIENTO EL PACIENTE NO PRESENTA LA MEJORIA 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

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

- BISMUTO: activa receptores opioides en el sistema nervioso entérico.
- OMEPRAZOL: bloqueo irreversible de la bomba de H<sup>+</sup> K<sup>+</sup> ATPasa en las células parietales activas del estomago.
- METRONIDAZOL: interrupción de la cadena de electrones
- TETRACICLINA: se unen de manera reversible a la subunidad 50s del ribosoma bacteriano donde bloquean la unión de aminoacil- TDNA

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

1. BISMUTO: oscurecimiento de las heces lo cual suele confundirse con una hemorragia de las heces, en un empleo prolongado provoca efectos tóxicos lo que causa encefalopatía (ataxia, cefalea confusión y convulsiones)
2. OMEPRAZOL: vómitos, diarrea, alteración de CYP2C19 por lo que se debe administrar con cautela, mareos.
3. METRONIDAZOL: En el sistema nervioso darán convulsiones cefalea, ataxia, confusión, vértigo, astenia, insomnio, y además de gastrointestinales como vomito, dolor abdominal, sabor metálico, diarrea, mareos.
4. TETRACICLINA: Alteraciones de la flora microbiana, nauseas, vomito, mareos, vértigo, se une al calcio de los huesos, necrosis hepática, nefrotoxicidad, síndrome de Fanconi