

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina
SOLIS PINEDA IRVIN URIEL

Farmacología

Caso clínico

Grado.3 Grupo. A

DR. Ezri Natanael Prado Hernandez



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?
 - *Se encarga de inhibir la síntesis de proteínas bacterianas por unión a la subunidad 50s del ribosoma e inhibiendo la translocación de los péptidos.*
 - *Metronidazol: Se encarga de la interrupción de la cadena de transporte de electrones.*
 - *Lansoprazol: Se encarga de inhibir la secreción gástrica de ácido. Este fármaco pertenece a la nueva clase de fármacos antisecretores, los benzimidazoles sustituidos, que suprimen la secreción de ácido al inhibir el sistema enzimático H⁺/K⁺ ATPasa de las células parietales gástricas*



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

Vómito, fiebre, mareos, vértigo, cansancio, malestar estomacal, estreñimiento y trastornos visuales.

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

A) AMOXICILINA, OMEPRAZOL, RANITIDINA

B) BISMUTO, OMEPRAZOL, METRONIDAZOL Y TETRACICLINA

C) CIPROFLOXACINO, METRONIDAZOL, LOPERAMIDA

D) OMEPRAZOL, AMOXICILINA, CLARITROMICINA

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

• Bismuto: Acción antitérmica y antiséptica del bismuto sobre algunos microorganismos patógenos comunes en los procesos inflamatorios de amígdalas y de la cavidad oral.

• 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.

• Metronidazol: Interrupción de la cadena de transporte de electrones

• Tetraciclinas: actúan fijándose a la subunidad 30s del ribosoma impidiendo el acceso de los aminoacil-t-ARNs que no pueden unirse a la proteína en crecimiento. En consecuencia, la síntesis de proteínas se detiene, ocasionando la muerte celular de la bacteria.

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

Vómito, fiebre, mareos, vértigo, cansancio, malestar estomacal, estreñimiento y trastornos visuales.