



**Leo Dan De Jesús Márquez Albores**

**Profesor: Dr. Ezri Natanael Prado  
Hernández**

**Nombre del trabajo: Caso clínico**

**FARMACOLOGÍA**

**Semestre 3 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de agosto del 2020**

CON LOS DATOS OBTENIDOS EN CLASE RESPONDER LOS CASOS CLINICOS,  
SUBIR EN FORMATO PDF

**1. PACIENTE DE 82 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR NEUMONIA, DECIDES INICIAR EL TRATAMIENTO CON AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO, TOMAS LABORATORIOS LOS CUALES REPORTAN: HB 11.2, HTO 51, VCM 88, UREA 16, CR. 2.4, BUN 10, TRIGLICERIDOS 301, COLESTEROL TOTAL 201. TIENE UN PESO DE 49 KG**

¿CUANTO ES EL FILTRADO GLOMERULAR?

Cockrof----- 16.5ml/min

MDRD----- 24.8ml/min

¿CUAL SERIA LA DOSIS DE AMOXICILINA?

DOSIS: amoxicilina 367.5 mg cada 12 hrs

**2. PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, DIABETICO TIPO 2 DE 10 AÑOS DE EVOLUCION CON MAL CONTROL METABOLICO, ACUDE A CONSULTA POR INFECCION DE VIAS URINARIAS POR LO QUE DECIDES INICIAR EL TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFALEXINA. LABORATORIOS: HB 14.7, HTO 48, VCM 96, GLUCOSA 301, CR 0.6, UREA 12, SODIO 143, K 3.8. PESA 98 KG.**

¿CUANTO ES EL FILTRADO GLOMERULAR?

Cockrof----- 201ml/min

MDRD----- 142ml/min

¿CUAL SERIA LA DOSIS DE CEFALEXINA?

Dosis: de 30 a 50 mg/kg dia

**3. ACUDE UN PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS, POSTERIOR A CHOQUE AUTOMOVILISTICO, SE DESCONOCE EL TIEMPO TRANSCURRIDO, PARAMEDICOS REPORTAN PERDIDAS MASIVAS DE SANGRE. A LA EXPLORACION FISICA ES EVIDENTE FRACTURA EXPUESTA DE FEMUR, DECIDES INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO POR FRACTURA EXPUESTA CON CEFTRIAXONA, LLEGA EL REPORTE DE LABORATORIOS: HB 4.2, HTO 46, VCM 62, SODIO 118, K 2.8, GLUCOSA 61, CR 2.1, TRIGLICERIDOS 308. PESA 68 KG.**

¿CUANTO ES EL FILTRADO GLOMERULAR?

Cockrof----- 54.2 mlmin

¿CUAL SERIA LA DOSIS DEL CEFTRIAXONA?

30 50 mg/kg día

**4. TE ENCUENTRAS ROTANDO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA Y UNO DE TUS PACIENTE JUAN DE LA CAMA 423 DE 5 AÑOS CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA POSTERIOR A CURSO DE QUIMIOTERAPIA DESARROLLA UN CUADRO DE FIEBRE Y NEUTROPENIA, SOSPECHAS DE PSEUDOMONA SPP. DECIDES INICIAR PIPERACILINA + TAZOBACTAM. REVISAS SUS LABORATORIOS Y TIENE UNA HB 9.6, HTO 29, VCM 56, LEUCOCITOS 34,000, NEUTROFILOS DE 28, GLUCOSA 99, CR 3.6, UREA 21, PESO DE 26 KG.**

¿CUANTO ES EL FILTRADO GLOMERULAR?

Cockrof----- 54.2 mlmin

¿CUAL SERIA LA DOSIS DEL PIPERACILINA/AZOBACTAM?

50 a 10 mgkg dia en este paciente se deja cada 12 hras pero con filtrado glomerular normal se deja cada 8

**5. ACUDE PACIENTE FEMENINO DE 51 CON LESION RENAL CRONICA A TU CONSULTORIO POR UN CUADRO DE FARINGOAMIGDALITIS TRATADA PREVIAMENTE CON PENICILINA G, SIN MEJORIA, POR LO QUE DECIDES INICIAR AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO. ULTIMOS LABORATORIOS REPORTAN HB 9.8, HTO 31, VCM 44, GLUCOSA 201, CR 6.1. PESA 59 KG.**

¿CUANTO ES EL FILTRADO GLOMERULAR?

Cockrof----- 11.96 mlmin

¿CUAL SERIA LA DOSIS DE AMOXICILINA?

15 mgkg dia

## **BIBLIOGRAFIA**

- Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 10º edición. 2001.
- Katzung, B.: FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. El Manual Moderno, MÉXICO DF o Santa Fe de Bogotá. 9º edición – 2005.