

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Trabajo:

Casos clínicos

Docente:

Dr. Prado Hernández Ezri Natael

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo:

3° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 05 de Septiembre del 2020.

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 resequedad 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 diagnóstico del paciente?

B) fiebre reumática

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

C) penicilina G Benzatínica

PREGUNTAS ABIERTAS

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

Ejerce una acción bactericida contra los microorganismos sensibles a la penicilina durante la etapa de multiplicación activa. Actúa por inhibición en la biosíntesis del mucopéptido de la pared celular.

1.4 ¿cuál es la dosis del tratamiento de elección?

Penicilina procaínica en dosis de 800 000 U IM cada 24 horas por 10 días o penicilina benzatínica de 1.2 millones IM en una sola dosis.

1.5 ¿cuales son los principales efectos adversos del fármaco?

Diarrea, náusea, vómitos, dolor abdominal, lengua negra y vellosa.

Algunos efectos secundarios pueden ser graves. Sarpullido, urticaria, picazón, ronquera, sibilancia, dificultad para tragar o respirar, inflamación de la garganta, la lengua o los labios, dolor de articulaciones, retorno de la fiebre, dolor de garganta, escalofríos u otros síntomas de infección, diarrea intensa (heces líquidas o con sangre) que puede ocurrir con o sin fiebre y calambres estomacales (puede ocurrir hasta 2 meses o más después del tratamiento).

2. Lactante de 8 meses irritable, con fiebre de 39.5°C 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?

C) meningitis

2.2 ¿cuál es el tratamiento de elección del paciente?

A) ceftriaxona + vancomicina

2.3 ¿cuál es la dosis del fármaco base?

B) 100 mg/kg/día cada 12 hrs