



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Nombre de alumno:
Gordillo López Eric Roberto

Nombre del profesor:
PRADO HERNANDEZ EZRI NATANAEL

Nombre del trabajo:
Caso clínico

Materia:

FARMACOLOGIA

Grado: 3 Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 septiembre de 2020.

1. Hombre de 45 años de edad con antecedente de lito en vía biliar, inicia su padecimiento hace 3 días con dolor abdominal. Hace 12 hrs el dolor se vuelve incapacitante, agregándose náusea y vómito. A la exploración se encuentra TA 90/60 Fc, 100 x min, Fr 26 x min, T 38.5, diaforético, taquicárdico, mucosas secas, abdomen distendido, puntos pancreáticos positivos con datos de irritación peritoneal y perístalsis disminuida. Se reporta biometría con 22,450 leucocitos.

Usted solicitaría el siguiente estudio para confirmar el diagnóstico:

- a) Radiografía simple de abdomen
- b) Punción peritoneal diagnóstica
- c) Usg de abdomen
- d) TAC de abdomen

1.1 ¿Cuál es el diagnóstico del paciente?

- a) Apendicitis aguda
- b) Coledocolitiasis
- c) Pancreatitis de origen biliar
- d) Sepsis abdominal

1.2 El tratamiento empírico antimicrobiano inicial más adecuado sería con:

- a) Amikacina y metronidazol
- b) Ampicilina y ceftazidima
- c) Imipenem y cilastatina
- d) Moxifloxacino y azitromicina

1.2 ¿Cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección?

la inhibición de topoisomerasas II

1.3 ¿Cuál es la dosis del fármaco de elección?

500 ml

¿cuáles son los principales efectos adversos de dicho fármaco?

náusea, vómitos, dolor de estómago, diarrea, estreñimiento