



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Trabajo:

Casos clínicos:

Docente:

Dr. Ezri Natanael Prado Hernandez

Alumno:

Casto Henri Méndez Méndez

Semestre y grupo:

3 ° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 24 Septiembre de 2020

CONTESTA Y ESTUDIA EL SIGUIENTE CASO CLINICO Y SUBIR RESPUESTAS EN FORMATO PDF

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 peristalsis 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?

Inhibe la tercera y última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana mediante la unión a determinadas proteínas de unión de las penicilinas (PBPs) que se encuentran dentro de la pared celular bacteriana.

1.3 ¿Cuál es la dosis del fármaco de elección?

- Imipenem/cilastatina, 500 mg c/8 h IV

1.4 ¿cuáles son los principales efectos adversos de dicho fármaco?

Fiebre, hipotensión, convulsiones, mareos, prurito, urticaria, somnolencia, aumento de transaminasas, bilirrubina y/o de fosfatasa alcalina séricas; flebitis/tromboflebitis, induración de vena, dolor y eritema en lugar de iny