



Universidad del Sureste



Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Trabajo:

casos clínicos

Docente:

Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Alumna:

López Sánchez Jennifer Larissa

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Chiapas a 03 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 resequead 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?

- A) endocarditis infecciosa
- B) fiebre reumática
- C) insuficiencia mitral por S. Pyogenes
- D) sepsis

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

- A) digoxina
- B) ceftriaxona + amikacina
- C) penicilina G Benzatínica
- D) dicloxacilina

PREGUNTAS ABIERTAS

1.3 ¿cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección? Inhiben el crecimiento bacteriano con transpeptidación de la síntesis de la pared celular de la bacteria

1.4 ¿cuál es la dosis del tratamiento de elección? 1.2 millones de unidades

1.5 ¿cuáles son los principales efectos adversos del fármaco? hipersensibilidad, fiebre

2. Lactante de 8 meses irritable, con fiebre de 39.5oC 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 diagnostico del paciente?

- A) síndrome de distres respiratorio
- B) endocarditis infecciosa
- C) meningitis
- D) **encefalitis**

2.2 ¿cuál es el tratamiento de elección del paciente?

- A) ceftriaxona + vancomicina
- B) **ampicilina + piperacilina tazobactam**
- C) cefalexina + doxiciclina
- D) cefaclor + dexametasona

2.3 ¿cuál es la dosis del fármaco base?

- A) 1 gr/kg/día cada 6 horas
- B) **100 mg/k/día cada 12 hrs**
- C) 200-300 mg/kg día cada 8 hrs
- D) 500 mg/kg/día cada 24 hrs