



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Nombre de la alumna:
Victoria Belén de la Cruz Escobar

Nombre del profesor:
Dr. Ezri Natanael Prado Hernandez

Nombre del trabajo:
Casos clínicos

Materia:
Farmacología I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3 Grupo: "A"

1. HOMBRE DE 41 AÑOS QUE PRESENTABA CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA, CON DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE. TIENE EL ANTECEDENTE DE COMER SIEMPRE EN UNA COCINA ECONOMICA DE CAMINO AL TRABAJO. SE LE INDICO ENDOSCOPIA QUE REPORTA GASTRITIS EROSIVA Y PRUEBA DE UREA C POSITIVA. ¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE PRIMERA LINEA INDICADO EN ESTE CASO?

- A) AMOXICILINA, OMEPRAZOL, RANITIDINA
- B) AZITROMICINA, METRONIDAZOL, LANSOPRAZOL
- C) CIPROFLOXACINO, METRONIDAZOL, LOPERAMIDA

D) OMEPRAZOL, AMOXICILINA, CLARITROMICINA

2. ¿CUAL ES EL MECANISMO DE ACCION DE LOS FARMACOS DE ELECCION?

Omeprazol: El omeprazol es una base débil, que se concentra y pasa a la forma activa en el medio extremadamente ácido de los canalículos intracelulares de la célula parietal, inhibiendo en ellos a la enzima H⁺-K⁺-ATPasa, es decir, la bomba de protones

Amoxicilina: Inhibe el crecimiento bacteriano con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana.

Claritromicina: Inhiben la síntesis de proteínas al unirse de forma reversible a la subunidad ribosómica 50S de M.O sensible

3. ¿CUAL SON LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE DICHS FARMACOS?

Omeprazol: Efectos gastrointestinales, vómito y náuseas.

Amoxicilina: Vómito, Náuseas, Hipersensibilidad y rash

Claritromicina: Puede presentar la intolerancia gástrica y la aparición fr hrpatitis colestática

4. ¿UNA VEZ CONCLUIDO EL TRATAMIENTO EL PACIENTE NO PRESENTA LA MEJORIA ESPERADA Y LA PRUEBA DE UREA C ES NUEVAMENTE POSITIVA, EL TRATAMIENTO DE ELECCION EN ESTE CASO SERIA?

- A) AMOXICILINA, OMEPRAZOL, RANITIDINA
- B) BISMUTO, OMEPRAZOL, METRONIDAZOL Y TETRACICLINA**
- C) CIPROFLOXACINO, METRONIDAZOL, LOPERAMIDA

D) OMEPRAZOL, AMOXICILINA, CLARITROMICINA

5. ¿CUAL ES EL MECANISMO DE ACCION DE LOS FARMACOS DE ELECCION?

Bismuto: estimula la absorción de fluidos y electrolitos a través de la pared intestinal (acción antisecretora) y también cuando es hidrolizado a ác salicílico inhibe la síntesis de prostaglandinas responsables de la inflamación intestinal y la hipermotilidad

Omeprazol: El omeprazol es una base débil, que se concentra y pasa a la forma activa en el medio extremadamente ácido de los canalículos intracelulares de la célula parietal, inhibiendo en ellos a la enzima H⁺-K⁺-ATPasa, es decir, la bomba de protones

Metronidazol: Interrupción de la cadena de transporte de electrones

Tetraciclinas: Las tetraciclinas entran a los M.O por difusión pasiva o transporte activo dependiente de electricidad, los organismos susceptibles concentran al fármaco de forma intracelular, las tetraciclinas se unen de manera reversible a la subunidad 30S del ribosoma, bloquean a la unión aminoacil-tRNA

6. ¿CUAL SON LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE DICHS FARMACOS?

Vómito, náuseas, malestar estomacal, estreñimiento.