

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?

INHIBIR LA BOMBA DE PROTONES, DAÑA EL DNA BACTERIANO MEDIANTE OXIDACIÓN. ACTÚAN POR MEDIO DE LA REDUCCIÓN DEL GRUPO NITRO POR LAS FERREDOXINAS.

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

LEUCOPENIA, TROMBOCITOENIA, ALTERACIONES HEPÁTICAS, URTICARIA Y PRURITO

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?

INHIBIR LA BOMBA DE PROTONES, DAÑA EL DNA BACTERIANO MEDIANTE OXIDACIÓN. ACTÚAN POR MEDIO DE LA REDUCCIÓN DEL GRUPO NITRO POR LAS FERREDOXINAS.

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

LEUCOPENIA, TROMBOCITOENIA, ALTERACIONES HEPÁTICAS, URTICARIA Y PRURITO. EL USO EXCESIVO DE SALICILATO DE BISMUTO PUEDE PRODUCIR SÍNTOMAS DE TOXICIDAD POR SALICILATO. ESTOS SÍNTOMAS INCLUYEN DOLOR ABDOMINAL, SUDORACIÓN, MAREOS, SOMNOLENCIA, DOLOR DE CABEZA, PÉRDIDA DE LA AUDICIÓN, POLIDIPSIA, NÁUSEAS / VÓMITOS, O TINNITUS.