

Universidad del Sureste Escuela de Medicina

“CASO CLINICO”

FARMACOLOGÍA

DR:
NATAN PRADO HERNENDEZ

PRESENTA:
Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

3° SEMESTRE

SEPTIEMBRE de 2020
Comitán de Domínguez, Chiapas

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 resequedad 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 hemolitico del grupo A, tomado durante el cuadro faringe anterior. Tele de tórax normal.

1.1 ¿cuál es el diagnóstico del paciente?

- A) endocarditis infecciosa
- B) fiebre reumatica
- 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 al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana

1.4 ¿cuál es la dosis del tratamiento de elección?

25,000-400,000 unidades/kg/d en 4-6 dosis

1.5 ¿cuáles son los principales efectos adversos del fármaco?

- Náuseas
- Vómitos
- Dolor
- Inflamación
- Hemorragias o moretones en donde se inyecta

2. Lactante de 8 meses irritable, con fiebre de 39.5°C 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 diagnóstico del paciente?

- A) síndrome de distrés 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/kg/día cada 12 hrs
- C) 200-300 mg/kg día cada 8 hrs
- D) 500 mg/kg/día cada 24 hrs

