



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“CASO CLINICO”

FARMACOLOGÍA

DR:
NATAN PRADO HERNENDEZ

PRESENTA:
Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

3° SEMESTRE

OCTUBRE de 2020
Comitán de Domínguez, Chiapas

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: Inhibe la secreción de ácido en el estómago. Se une a la bomba de protones en la célula parietal gástrica, inhibiendo el transporte final de H^+ al lumen gástrico.
- Amoxicilina: inhiben el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana
- Claritromicina: Puede ser inhibidora o bactericida. Inhibe la síntesis de proteínas se produce mediante la unión del ácido ribonucleico del ribosoma 50

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

- Omeprazol: estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos de dolor de cabeza.
- Amoxicilina: Diarrea, náuseas, vómitos, dolor de cabeza
- Claritromicina: Anorexia, náuseas, vomito y diarrea

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: antidiarreico: estimula la absorción de los fluidos y electrolitos a través de la pared intestinal (acción anti secretora) y también cuando es hidrolizado a ácidos salicílico inhibe la síntesis de prostaglandinas responsables de la inflamación intestinal y la hipermotilidad

- Omeprazol: Inhibe la secreción de ácido en el estómago. Se une a la bomba de protones en la célula parietal gástrica, inhibiendo el transporte final de H^+ al lumen gástrico.
- Metronidazol: el grupo nitro va a formar un compuesto muy reactivo que va a interaccionar con el ADN del parásito, lo que va a llegar a modificar la estructura del ADN y como consecuencia se va a inhibir la síntesis de ácidos nucleótidos, lo que conlleva a la muerte del parásito.
- Tetraciclina: inhibe la síntesis de las proteínas bacterianas por fijarse a la unidad 30s, al fijarse, bloquea la fijación del aminoacilARNt .

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

- Bismuto: debilidad, diarrea, estreñimiento, orina de color oscuro, pérdida de apetito, dolor de estómago, acidez estomacal.
- Omeprazol: estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos de dolor de cabeza.
- Metronidazol: Náuseas, vómito, boca seca, coloración rojiza en la orina.
- Tetraciclinas: Vómito, diarrea, náuseas, hipersensibilidad.