



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **ESCUELA DE MEDICINA**

**MATERIA:**

**FARMACOLOGÍA**

**PROYECTO:**

**CASOS CLINICOS**

**Alumno:**

**RUSSELL MANUEL ALEJANDRO VILLARREAL (3B)**

**Docente:**

**NATANAEL EZRI PRADO HERNANDEZ**

**LUGAR Y FECHA**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 09/10/2020**

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?

R: OMEPRAZOL: Inhibe la secreción del ácido del estómago AMOXICILINA: inhibe la síntesis pared celular CLARITROMICINA: Inhibidor de la síntesis de la proteína 50S

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

R: OMEPRAZOL: ritmo cardiaco rápido, fuerte o irregular; cansancio excesivo, espasmos musculares, aturdimiento, nerviosismo. AMOXICILINA: Diarrea, náuseas, vomito, cefalea, cambios en el gusto sarpullido, ampollas en la piel, urticaria CLARITROMICINA: acidez, gases, dolor de estómago, fiebre, ictericia en la piel, sangrado o moretones inusuales, pérdida de apetito.

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?

R: BISMUTO: Tiene acción antidiarreica y tiene acción antisecretor OMEPRAZOL: Inhibe la secreción de ácido en el estómago. METRONIDAZOL: Actúa alterando el ADN e impidiendo su síntesis. METRONIDAZOL actúa tanto sobre células en reposo como en su división. TETRACICLINA: actúan fijándose a la subunidad 30s del ribosoma impidiendo el acceso de los aminoacil-t-ARNs que no pueden unirse a la proteína en crecimiento.

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

R: BISMUTO: Sabor metálico en la boca, boca seca o irritada, dificultad para hablar, problemas de coordinación, confusión o agitación. OMEPRAZOL: ritmo cardiaco rápido, fuerte o irregular; cansancio excesivo, espasmos musculares, aturdimiento, nerviosismo. METRONIDAZOL: calambres estomacales, irritación de la lengua, dificultad para la coordinación. TETRACICLINAS: Náusea, vómito, diarrea, anorexia, aumento de urea sanguínea, urticaria, erupción, dermatitis, coloración permanente de dientes e inhibición de desarrollo óseo en niños, sobreinfección, anemia hemolítica, eosinofilia, trombocitopenia.