



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

FARMACOLOGIA

Cuadro clínico

Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Alumna. Heydi Antonia Coutiño Zea

3-“B”

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 11/10/2020.

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?

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: Ejerce su acción bactericida en forma similar a otros beta-lactámicos o penicilinas: inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana. La acción depende de su capacidad para alcanzar y unirse a las proteínas que ligan penicilinas (PBP) localizadas en la pared celular bacteriana.

Claritromicina: Ejerce su acción antibacteriana por interferir la síntesis de proteínas en las bacterias sensibles ligándose a la subunidad 50S ribosomal.

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

Omeprazol: Estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos, dolor de cabeza.

Amoxicilina: Náusea, vómitos, diarrea, cambios en el gusto, dolor de cabeza.

Claritromicina: Diarrea, náusea, vómitos, dolor de estómago, acidez, gases, cambio en el gusto, dolor de cabeza.

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: Acción antitérmica y antiséptica del bismuto sobre algunos microorganismos patógenos comunes en los procesos inflamatorios de amígdalas y de la cavidad oral.

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: Antiinfeccioso antibacteriano y antiparasitario, posiblemente por interacción con el ADN.

Tetraciclina: 1) Pérdida o disminución de la permeabilidad bacteriana para el antibiótico o la adquisición de una vía de salida dependiente de energía; 2) menor acceso de la tetraciclina al ribosoma bacteriano, y 3) formación de enzimas bacterianas que metabolizan al antibiótico.

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

Bismuto: Debilidad, diarrea, estreñimiento, orina de color oscuro, pérdida del apetito, dolor de estómago, acidez estomacal, sabor metálico en la boca.

Omeprazol: Estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos, dolor de cabeza.

Metronidazol: Vómitos, náuseas, diarrea, estreñimiento, molestias estomacales, calambres estomacales, pérdida de apetito, dolor de cabeza.

Tetraciclina: Náuseas, vómitos, diarrea, picazón en el recto o en la vagina, lengua inflamada, lengua negra o vellosa, dolor de garganta o garganta irritada.