



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**  
**FARMACOLOGIA**  
**Casos clínicos**

**Dr. Ezri Natanael Prado Hernández**  
**Alumna. Heydi Antonia Coutiño Zea**

**3-“B”**

**Lugar y fecha**  
**Comitán de Domínguez Chiapas a 05/09/2020.**

# CASOS CLINICOS

**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 resequead 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 hemolítico del grupo A, tomado durante el cuadro faríngeo anterior. Tele de tórax normal.**

1.1 ¿cuál es el diagnostico 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?

R: inhibición en la biosíntesis del mucopéptido de la pared celular.

1.4 ¿cuál es la dosis del tratamiento de elección?

R: 600000 u/kg

1.5 ¿cuales son los principales efectos adversos del fármaco?

R: fiebre, hipersensibilidad, Urticaria, vomito

**2. Lactante de 8 meses irritable, con fiebre de 39.5oC 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 diagnostico del paciente?

- A) síndrome de distres 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