



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

**Materia:
Farmacología**

**Alumno:
OSCAR EDUARDO FLORES FLORES**

Grado: 3 semestre

Grupo: B

**Tema:
Caso clínico**

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? (Posible infección por *Helicobacter Pylori*)

- 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 del estómago.
- ❖ **Amoxicilina:** Inhibe la síntesis de la pared bacteriana.
- ❖ **Claritromicina:** Inhibidor de proteínas para evitar la síntesis de la proteína 50S ribosomal.

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

- ❖ **Omeprazol:** Nerviosismo, temblor incontrolable, convulsiones, dolor de las articulaciones, ritmo cardiaco rápido, fuerte o irregular, cansancio excesivo, espasmos musculares, aturdimiento.
- ❖ **Amoxicilina:** Sarpullido, picazón, urticaria, dificultad para tragar o respirar, inflamación en el rostro, diarrea, náuseas, vomito, cefalea, cambios en el gusto.
- ❖ **Claritromicina:** Dolor de estómago, pérdida de apetito, orina oscura, fiebre, ictericia en la piel u ojos, sangrado o moretones inusuales.

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?

Tetraciclina: Inhibe la síntesis d proteína 30S del ribosoma impidiendo el acceso de los aminoacil-t-ARNs

Bismuto: Funciona al disminuir el flujo de líquidos y electrolitos hacia las heces, reduce la inflamación dentro de los intestinos y puede matar a los microorganismos que causan la diarrea

Metronidazol: El grupo nitro se va a reducir formando un compuesto muy reactivo que va a interactuar con el ADN

Omeprazol: Funcionan inhibiendo la producción de ácido del estomago

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

Omeprazol: Nerviosismo, temblor incontrolable, convulsiones, dolor de las articulaciones, ritmo cardiaco rápido, fuerte o irregular, cansancio excesivo, espasmos musculares, aturdimiento.

Metronidazol: Boca seca, coloración rojiza en la orina, convulsiones, encefalopatías, urticaria, cefalea, vértigo, náuseas y vómito

Bismuto: Sabor metálico en la boca, boca seca o irritada, dificultad para hablar, problemas de coordinación, confusión o agitación, zumbido en los oídos, comezón y/o secreción vaginal, heces sanguinolentas

Tetraciclina: Daño hepático, prurito, flebitis, trombosis, picazón en el recto o en la vagina, lengua inflamada, erupciones cutáneas, diarrea