



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia: Farmacología**

**Dr. Ezri Natanael Prado Hernández**

**Caso clínico**

**Alumna: Guadalupe Elizabeth González González**

**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<sup>+</sup> al lumen gástrico.

Amoxicilina: Bactericida, Inhibe la acción de peptidasas y carboxipeptidasas impidiendo la síntesis de la pared celular bacteriana.

Claritromicina: la 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: Cefalea; dolor abdominal, estreñimiento, diarrea, flatulencia, nauseas/vómitos; pólipos gástricos benignos.

Amoxicilina: Diarrea, náuseas; erupciones cutáneas.

Claritromicina: mareo, vértigo, confusión y desorientación, cefalea, perversión del sabor, disgeusia; insomnio; pérdida de audición dispepsia, náuseas, dolor abdominal; cambios en PFH erupciones leves de la piel, hiperhidrosis. Vía IV, además: vasodilatación, flebitis, dolor e inflamación en el lugar de iny. Además: arritmia, infarto de miocardio y mortalidad cardiovascular.

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?

Ciprofloxacino: se debe a la inhibición tanto de la topoisomerasa de tipo II (ADN-girasa) como de la topoisomerasa de tipo IV, necesarias para la replicación, la transcripción, la reparación y la recombinación del ADN bacteriano.

Metronidazol : el metronidazol es amebicida, bactericida, y tricomonocida. Actúa sobre las proteínas que transportan electrones en la cadena respiratoria de las bacterias anaerobias, mientras que en otros microorganismos se introduce entre las cadenas de ADN inhibiendo la síntesis de ácidos nucleicos.

Loperamida : interfiere con la peristalsis mediante la una acción directa sobre los músculos circulares e intestinales reduciendo su motilidad, y también actúa reduciendo la secreción de fluidos y de electrolitos y aumentando la absorción de agua.

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

Ciprofloxacino: Náuseas, diarrea. Además IV: vómitos, reacciones en el lugar de perfus., aumento transitorio transaminasas, erupción cutánea.

Metronidazol : náuseas y vómitos, sequedad de boca, disgeusia (sabor metálico la boca), anorexia y dolor abdominal.

Loperamida: Cefalea, mareos; estreñimiento, náuseas, flatulencia.