

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?

Claritromicina: es de la familia de los macrolidos que inhiben la síntesis bacteriana específicamente en la subunidad del ribosoma 50s

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: 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

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

Vomitos, diarreas, alteraciones del intervalo Q-T.

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?

Metronidazol: Atraviesa la pared modificando su estructura y dar la muerte

Tetraciclinas: Inhiben y suprimen la síntesis de PT bacteriana en la subunidad 30s entrando por difusión pasiva.

CRUZ AGUILAR POLET VIRIDIANA

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

Cefalea, vómito, diarrea y efecto disulfiram.