

# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **ESCUELA DE MEDICINA**

**Materia:**

**FARMACOLOGÍA**

**Trabajo:**

**Caso clínico**

**3°B**

**Presenta:**

**Juan Pablo Sánchez Abarca**

**Docente:**

**Dr. Ezri Natanael Prado Hernández**

**Lugar y fecha:**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 11/10/2020**

CLEE, ESTUDIA Y CONTESTA ADECUADAMENTE, SUBE TUS RESPUESTAS EN FORMATO PDF

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

Claritromicina: Interfiere la síntesis de proteínas en las bacterias sensibles ligándose a la subunidad 50S ribosomal.

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

Vómitos, diarrea, náuseas, gases, cefalea, estreñimiento y dolor de estómago.

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: Estimula la absorción de los fluidos y electrolitos a través de la pared intestinal.

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: El grupo nitro va a formar un compuesto muy reactivo que va a interaccionar con el ADN del parásito, lo que va a llegar a modificar la estructura del ADN y como consecuencia se va a inhibir la síntesis de ácidos nucleótidos

Tetraciclina: Inhibe la síntesis de las proteínas bacterianas por fijarse a la unidad 30s, al fijarse, bloquea la fijación del aminoacilARNt .

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

Vómitos, diarrea, náuseas, gases, cefalea, estreñimiento, dolor de estómago, debilidad, hipersensibilidad y boca seca.