



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Farmacología

Tema:

“2do CASO CLINICO unidad 2”

Docente:

Dr. NATANAEL EZRI PRADO HERNANDEZ

Alumno:

Oswaldo Morales Julián

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?

El mecanismo de acción consiste en una inhibición de la bomba de protones (IBP)

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: Actúan inhibiendo la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana

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 DICHOS FARMACOS?

Reacciones gastrointestinales (diarrea, náusea, vómitos); cefalea; candidiasis oral; candidiasis vaginal; dispepsia

4. ¿UNA VEZ CONCLUIDO EL TRATAMIENTO EL PACIENTE NO PRESENTA LA MEJORA 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: está relacionado con la toxicidad directa sobre la función de la membrana, inhibición de la síntesis de proteínas y de la pared bacteriana, inhibición de la actividad de la enzima ureasa, prevención de la citoadherencia, síntesis de ATP y una interferencia competitiva inespecífica con el transporte de hierro.

Metronidazol: el mecanismo de acción antimicrobiana del metronidazol depende de la reducción de su grupo nitro por la nitroreductasa y otras reductasas a radicales

Tetraciclina: se une específicamente a la subunidad ribosomal 30S e inhibe el acceso del ARNt al complejo ribosoma-ARNm y, por lo tanto, interfiere en la síntesis de proteínas.

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.

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

El oscurecimiento de la lengua y las heces es temporal e inofensivo

- debilidad
- diarrea
- estreñimiento
- orina de color oscuro
- pérdida del apetito
- dolor de estómago
- acidez estomacal
- sabor metálico en la boca
- boca seca o irritada