



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

“FARMACOLOGIA”

Caso clínico

Docente:

NATANAEL EZRIPRADO HERNANDEZ

Alumno: Alfredo Morales Julián

3-B

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.

Causa: Helicobacter pylori

¿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 es un **Inhibidores de bomba de protones**: reducen el ácido gástrico y protegen el revestimiento del estómago y del duodeno. No pueden destruir el H. pylori.

RANITIDINA es un **bloqueador del receptor de histamina**, funciona obstruyendo la histamina, una sustancia química en el organismo que le indica al estómago que produzca ácido

AMOXICILINA: **inhibe la síntesis de la pared celular bacteriana**

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

Estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos, dolor de cabeza, malestar estomacal

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?

Omeprazol es un **Inhibidores de bomba de protones**: reducen el ácido gástrico y protegen el revestimiento del estómago y del duodeno. No pueden destruir el H. pylori.

BISMUTO: posee una actividad antimicrobiana directa contra una variedad de organismos patógenos entéricos y aparentemente afecta funciones celulares bacterianas vitales, aun a concentraciones subinhibidoras.

METRONIDAZOL: Actúa alterando el ADN e impidiendo su síntesis

TETRACICLINA: actúan fijándose a la subunidad 30s del ribosoma impidiendo el acceso de los aminoacil-t-ARNs que no pueden unirse a la proteína en crecimiento.

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

Estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos, dolor de cabeza, malestar estomacal, picazón en el recto o en la vagina, lengua inflamada, lengua negra o vellosa, dolor de garganta o garganta irritada, calambres estomacales, estreñimiento, orina de color oscuro, acidez estomacal, sabor metálico en la boca

<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/ulceras-pepticas/tratamiento>