

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Tema:

Caso clínico 3- 2 parcial

Docente:

Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Alumna:

Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Semestre y grupo:

3 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 10 de Octubre de 2020

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.

1. ¿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 síntesis de la pared celular bacteriana

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

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

OMEPRAZOL: efectos gastrointestinales, entre ellos, náusea, diarrea y cólico; se han informado con menor frecuencia efectos en el SNC (cefalalgia, mareos, somnolencia). En ocasiones se observan erupciones cutáneas e incremento de la actividad plasmática de las aminotransferasas hepáticas.

AMOXICILINA: sarpullido, ampollas en la piel o piel que se pela, picazón, urticaria, sibilancia, dificultad para tragar o respirar, inflamación del rostro, garganta, lengua, labios, diarrea, náusea, y vómitos.

CLARITROMICINA: diarrea, náusea, vómitos, dolor de estómago, gases, arritmias cardíacas

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: Acción antitérmica y antiséptica del bismuto sobre algunos microorganismos patógenos comunes en los procesos inflamatorios de amígdalas y de la cavidad oral.

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: Antiféccioso antibacteriano y antiparasitario, inhibe la síntesis de ácidos nucleicos, de esta manera no se puede formar el ADN.

Tetraciclina: Atraviesan la pared externa de las bacterias gram- a través de porinas de difusión pasiva, de esta forma inhibe la síntesis de las proteínas bacterianas por fijarse a la unidad 30S.

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

Bismuto: Debilidad, diarrea, estreñimiento, orina de color oscuro, pérdida del apetito, dolor de estómago, acidez estomacal, sabor metálico en la boca.

Omeprazol: Estreñimiento, gases, náuseas, diarrea, vómitos, dolor de cabeza.

Metronidazol: vómitos, náuseas, diarrea, estreñimiento, molestias estomacales, calambres estomacales, pérdida de apetito, dolor de cabeza.

Tetraciclina: Náuseas, vómitos, diarrea, picazón en el recto o en la vagina, lengua inflamada, lengua negra o vellosa, dolor de garganta o garganta irritada.

