



**Nombre del alumno: Erika Patricia Altuzar Gordillo**

**Nombre del profesor: Natanael Ezri Prado Hernández.**

**Caso clínico II.**

**Materia: Farmacología.**

**Grado: 3° semestre**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Mayo del 2021

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? Lansoprazol, claritromicina

2. ¿CUAL ES EL MECANISMO DE ACCION DE LOS FARMACOS DE ELECCION?

Lansoprazol Inhibe la secreción de ácido en el estómago. Se une a la bomba de protones en la célula parietal gástrica, inhibiendo el transporte de H<sup>+</sup> al lumen gástrico.

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?

Claritromicina: diarrea náusea, vómitos, dolor de estómago, acidez, gases, cambio en el gusto, dolor de cabeza.

Lansoprazol estreñimiento, náuseas, dolor de cabeza, mareos, diarrea.

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? tetraciclina o furazolidona

5. ¿CUAL ES EL MECANISMO DE ACCION DE LOS FARMACOS DE ELECCION? 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. En consecuencia, la síntesis de proteínas se detiene, ocasionando la muerte celular de la bacteria.

6. ¿CUAL SON LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE DICHOS FARMACOS? Náusea, vómito, diarrea, anorexia, aumento de urea sanguínea, urticaria, erupción, dermatitis, coloración permanente de dientes e inhibición de desarrollo óseo en niños, sobreinfección, anemia hemolítica, eosinofilia, trombocitopenia.