



Francisco Javier Pérez López

**NATANAEL EZRI PRADO
HERNANDEZ**

“Caso clínico 2”

Materia: Farmacología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2ª semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 3 de marzo del 2021

1. Adolescente masculino de 12 años de edad con crecimiento y desarrollo normal, únicamente con antecedente de cuadros repetitivos de amigdalitis aguda, multitratados. Hace 2 semanas presenta dolor faríngeo, hipertermia no cuantificada y lesiones en piel, que la madre describe como resequedad con aspecto de lija que resolvieron posterior a tratamiento no especificado. El día de hoy es llevado a consulta por presentar nuevamente hipertermia, malestar general, artralgias y mialgias. A la exploración se encuentra febril, orofaringe eritematosa con amígdalas purulentas, adenomegalias retroauriculares y cervicales, ruidos cardíacos rítmicos, llama la atención la presencia de un soplo asistólico apical de mediana intensidad, pulmones con ruidos respiratorios normales, extremidades inferiores sin edema. Se reporta exudado faríngeo + para s. Beta hemolítico del grupo A, tomado durante el cuadro faríngeo anterior. Tele de tórax normal.

1.1 ¿Cuál es el diagnóstico del paciente?

B) Fiebre reumática

1.2 ¿cuál es el tratamiento de elección para dicha enfermedad?

C) penicilina G Benzatínica

PREGUNTAS ABIERTAS

1.3 ¿Cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección?

Inhibe la síntesis de los mucopeptidos de la membrana de la bacteria, es una acción bactericida, inhibe la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana.

1.4 ¿Cuál es la dosis del tratamiento de elección?

25 000-400000 unidades/Kg/d en 4 a 6 dosis

1.5 ¿Cuáles son los principales efectos adversos del fármaco?

Las reacciones alérgicas incluyen choque anafiláctico (muy raro: 0.05% de los receptores); reacciones del tipo de la enfermedad del suero (ahora raro: urticaria, fiebre, hinchazón de las articulaciones, angioedema, prurito y compromiso respiratorio que ocurre 7-12 días después de la exposición), y una variedad de erupciones en la piel. También pueden ocurrir lesiones orales, fiebre, nefritis intersticial (una reacción autoinmune a un complejo de penicilina y proteína), eosinofilia, anemia hemolítica y otras alteraciones hematológicas, y vasculitis.

2. Lactante de 8 meses irritable, con fiebre de 39.5oC y rechazo a la vía oral es llevado por su madre al hospital donde a la exploración física presenta rigidez de nuca y abombamiento de fontanela anterior.

2.1 ¿cuál es el diagnóstico del paciente?

C) Meningitis

2.2 ¿cuál es el tratamiento de elección del paciente?

A) ceftriaxona + vancomicina

2.3 ¿cuál es la dosis del fármaco base?

B) 100 mg/kg/día cada 12 hrs