



Francisco Javier Pérez López

**NATANAEL EZRI PRADO
HERNANDEZ**

“Caso clínico II”

Materia: Farmacología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2ª semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 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?

Inhibidor de la bomba de protones + amoxicilina + claritromicina

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

- Inhibidor de la bomba de protones (omeprazol o lansoprazol) inhiben la secreción ácida tanto en ayunas como estimulada por la comida, porque bloquean la vía común final de secreción de ácido, la bomba de protones.
- Amoxicilina: Previene la síntesis de la pared celular bacteriana uniéndose e inhibiendo las transpeptidasas de la pared celular
- Claritromicina: ejerce su acción antibacteriana por interferir la síntesis de proteínas en las bacterias sensibles ligándose a la subunidad 50 S ribosomal.

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

- Inhibidor de la bomba de protones: La diarrea, el dolor de cabeza y el dolor abdominal se informan en 1-5% de los pacientes, aunque la frecuencia de estos eventos aumenta sólo levemente en comparación con el placebo.
- Amoxicilina: Nauseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza.
- Claritromicina: diarrea, náuseas, vómitos, dolor de estómago, acidez, gases, dolor de cabeza.

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?

Bismuto + metronidazol + tetraciclina + inhibidor de la bomba de protones

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

- Bismuto: Funciona al disminuir el flujo de líquidos y electrolitos hacia las heces, reduce la inflamación dentro de los intestinos y puede matar a los microorganismos que causan la diarrea.
- Metronidazol: Actúa sobre las proteínas que transportan electrones en la cadena respiratoria de las bacterias anaerobias, mientras que en otros microorganismos se introduce entre las cadenas de ADN inhibiendo la síntesis de ácidos nucleicos.
- 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. En consecuencia, la síntesis de proteínas se detiene, ocasionando la muerte celular de la bacteria.

- Inhibidor de la bomba de protones: actúan inhibiendo de manera irreversible la enzima H⁺/K⁺-ATPasa de las células parietales de la mucosa gástrica. Disminuyen, por tanto, la secreción ácida al actuar en el último eslabón fisiológico del proceso.

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

- Bismuto: dolor abdominal, sudoración, mareos, somnolencia, dolor de cabeza, pérdida de la audición, polidipsia, náuseas/vómitos.
- Metronidazol: vómitos, náuseas, diarrea, estreñimiento, molestias estomacales, pérdida del apetito y dolor de cabeza, boca seca.
- Tetraciclina: náuseas, vómitos, diarrea, picazón en el recto, lengua inflamada, lengua negra o vellosa, dolor de garganta o garganta irritada, visión borrosa
- Inhibidor de la bomba de protones: dolor de cabeza, diarrea, estreñimiento, náuseas o picazón, cefalea y dolor abdominal.