

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 cardiacos 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?

- A) endocarditis infecciosa
- B) fiebre reumática
- C) insuficiencia mitral por S. Pyogenes
- D) sepsis

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

- A) digoxina
- B) ceftriaxona + amikacina
- C) penicilina G Benzatínica
- D) dicloxacilina

PREGUNTAS ABIERTAS

¿cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección?

R: Inhiben el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana

¿cuál es la dosis del tratamiento de elección?

R: 200.000-300.000 U/kg/día, en 6 dosis iguales

¿cuáles son los principales efectos adversos del fármaco?

R: Diarrea, Nauseas, Vomito y Malestares gástricos.