



Nombre del alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez

Nombre del profesor: Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Nombre del trabajo: Caso clínico

Materia: Farmacología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3

(MarcadorDePosición1)

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de Septiembre 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 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

1.3 ¿cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección? Inhiben el crecimiento bacteriano al interferir con la reacción de transpeptidación de la síntesis de la pared celular bacteriana

1.4 ¿cuál es la dosis del tratamiento de elección? 120 mg/kg/día

1.5 ¿cuáles son los principales efectos adversos del fármaco? Náuseas, vómito, malestar gástrico, diarrea