



Universidad del Sureste

CAMPUS COMITÁN

Licenciatura en Medicina Humana

Nombre del trabajo

Caso clínico

Materia

Farmacología

Grado y grupo

3ro A

Nombre alumna

Johana Nazareth Vázquez Flores

Nombre docente

Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de Septiembre 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 resequead 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 faringe anterior. Tele de tórax normal.

1.1 ¿Cuál es el diagnostico 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?

Impide la unión entre la cadena peptídica y la estructura de peptidoglucano pre existente en la pared celular

1.4 ¿Cuál es la dosis del tratamiento de elección?

1,200,000 UI dosis única

1.5 ¿Cuales son los principales efectos adversos del fármaco?

Artralgia, anafilaxia, angioedema, exantema, fiebre, urticaria