



MEDICINA HUMANA

**Nombre del alumno: Sanchez Chanona
Jhonatan**

Docente: Romero Solorzano Karina

**Nombre del trabajo: Helicobacter pylori y
choque séptico**

Materia: Medicina Forense

Grado: 5

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de noviembre de 2022

Tratamiento de Helicobacter Tylosi

Combinación de fármaco inhibidor de la bomba de protones (IBP) con claritromicina y amoxicilina.

Regimen 1: (7-14 días): Claritromicina, ^{+ Amoxicilina 1g, c/12h} Metronidazol, Omeprazol

Regimen 2: OCA (7-14 días) Omeprazol (20 mg^{c/12h}), Claritromicina (500 mg^{c/12h}), Amoxicilina (1g^{c/12h}).

Regimen 3: OBTM (14 días): Omeprazol (20 mg^{c/12h}), Subacilato de bismuto, 2 comp. ^{c/6h}, Clorhidrato de tetraciclina (500 mg^{c/6h})

Metronidazol (500 mg^{c/8h})

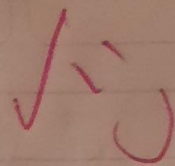
Regimen 4: ^c seriado (5 días + 5 días): Omeprazol (20 mg^{c/12h}) amoxicilina 1g^{c/12h}.

Omeprazol 20 mg^{c/12h}, Claritromicina (50 mg^{c/12h}), Tinidazol (500 mg^{c/12h})

Regimen 5: Concomitante (14 días). Omeprazol (20 mg^{c/12h}), amoxicilina (1g^{c/12h}) Claritromicina (500 mg^{c/6h}) Tinidazol (500 mg^{c/12h})

Regimen 6: DAL (10 días) Omeprazol (20 mg^{c/12h}), Amoxicilina (1g^{c/12h}) Levofloxacina (500 mg^{c/12h}).

SOFA escala



Parámetro sistémico

PaO_2/FiO_2 mmHg (Kpa)	≥ 400	300 a < 400	< 300
Plaquetas ($\times 10^6/L$)	≥ 150	100 - 150	< 100
Bilirrubina (mg/L)	< 20	20 - 32	> 32
Presión Arterial Media (PAM)	≥ 70 mmHg	< 70 mmHg	Se requiere vasopresores
Sistema nervioso central	Aler ta	Responde a la voz	Responde al dolor
Creatinina ($\mu\text{mol/L}$)	< 90	90 - 120	> 120