



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})

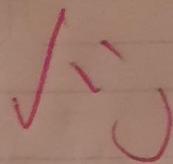
Regimen 4: ^c seriado (5 días + 5 días): Omeprazol (20 mg^{c/12h}) amoxicilina 1g^{c/12h}.

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 (x10 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 (μmol/L) | < 90 | 90 - 120 | > 120 |