**31/07/2020**

**Tercer Examen Parcial**

**HORARIO: 15-16:30 HS.**

**Nombres y Apellido:**

**LU:**

**Marcar con “negrita” la opción incorrecta de cada una de las siguientes sentencias.**

1. **Dexametasona**
* **Es de elección cuando se requiere un corticoide de acción corta.**
* Inhibe la acumulación de macrófagos y leucocitos en las zonas de inflamación.
* Se presenta en inyectable de 4-8-20 mg/ml.
* Se presenta en comprimidos de0,5-4-6-8-40 mg.
1. **Levotiroxina**
* Indicado en bocio simple.
* Posología en hipotiroidismo severo: 0,1-0,2 mg/día.
* **Se recomienda ingerirla con alimentos o leche.**
* Se presenta en inyectable de 200 mcg/ml.
1. **Metimazol**
* Indicado en hipertiroidismo.
* **Estimula la síntesis de la hormona tiroidea.**
* Posología: 60 mg/día.
* Se presenta en comprimidos de 5-20 mg.
1. **Amoxicilina + Ácido clavulánico**
* Antibiótico β-lactámico asociadoa un inhibidor de β-lactamasas.
* Ácido clavulánico: carente de actividad antibacteriana propia.
* Se puede ingerir con o sin alimentos.
* **Se presenta en cápsulas de 750 mg (A) + 125 mg (AC).**
1. **Fenoximetilpenicilina**
* Indicada en faringitis por neumococos y estreptococos.
* Inhibe la división celular.
* Se presenta en comprimidos de 1.500.000 UI.
* **Se presenta en inyectable de 1.200.000-2.400.000 UI.**
1. **Ceftriaxona**
* Indicada en infecciones respiratorias y del SNC.
* Inhibe la síntesis de la pared celular.
* **Posología: 1-2 g/6 hs**.
* Se presenta en inyectable IV de 1-2 g.
1. **Cotrimoxazol**
* Produce la inhibición de la dihidropteroato sintetasa.
* Produce la inhibición de la dihidrofolato reductasa.
* **Composición comprimidos: Trimetoprima 160 mg + Sulfametoxazol 400 mg.**
* Composición comprimidos:Trimetoprima 160 mg + Sulfametoxazol 800 mg.
1. **Ciprofloxacina**
* Indicada en infecciones del tracto genitourinario.
* Interfiere en la replicación del ADN bacteriano.
* Se recomienda continuar el tratamiento 3 días después de la desaparición de los síntomas.
* **Se presenta en comprimidos de 400 mg.**
1. **Metronidazol**
* **Antiviral.**
* Genera la pérdida de la estructura helicoidal del ADN.
* Se recomienda ingerir con alimentos para evitar irritación gástrica.
* Se presenta en óvulos de 500 mg.
1. **Diclofenac**
* Inhibidor de la síntesis de prostaglandinas.
* **Muy utilizado en pediatría como antitérmico**.
* Se presenta en solución oftálmica al 1 %.
* Se presenta en comprimidos de 25-50-75-100 mg.
1. **Ibuprofeno**
* Indicado como analgésico, antiinflamatorio y antipirético.
* Inhibidor de la síntesis de prostaglandinas.
* Se presenta en comprimidos de 200-400-600-800 mg.
* **Se presenta en spray al 4 %.**
1. **Metotrexato**
* Antineoplásico y antirreumático.
* **Produce inhibición selectiva de la enzima ciclooxigenasa-2 (COX-2).**
* Posología: 15 a 50 mg una o dos veces a la semana.
* Se presenta en comprimidos de 2,5-7,5-10-15 mg.
1. **Allopurinol**
* Acción terapéutica: antigotoso.
* Produce inhibición de la xantinooxidasa.
* **Posología: 100 a 900 mg/día.**
* Se presenta en comprimidos de100-300 mg.
1. **Alendronato**
* **Antiartrósico.**
* Produce inhibición de la resorción ósea.
* Posología: única toma semanal.
* Se presenta en comprimidos de 70 mg.
1. **Morfina**
* Hipnoanalgésico potente.
* **Antagonista de los receptores *µ* en SNC y músculo liso.**
* Se presenta en inyectable de 0,2-1-10-20 mg/ml.
* Se presenta en supositorios de 20-30 mg.
1. **Fenobarbital**
* Anticonvulsivo.
* Aumenta el umbral de estimulación eléctrica de la corteza motora.
* **Genera rápida tolerancia.**
* Se presenta en inyectable de 100 mg.
1. **Fenitoína**
* Anticonvulsivo.
* Reduce el flujo de Na+ a nivel neuronal.
* **Potencia la acción inhibitoria del GABA.**
* Se presenta en cápsulas de 100 mg.
1. **Lamotrigina**
* Inhibidor de la liberación patológica de glutamato.
* **Bloqueante de los canales de Ca+ dependientes del voltaje.**
* Dosis de mantenimiento: 100-200 mg/día.
* Se presenta en comprimidos de 5-25-50-100-200 mg.
1. **Biperideno**
* **Anticonvulsivo.**
* Bloquea los receptores colinérgicos centrales en forma parcial.
* Posología: 2 mg/3-4veces/día.
* Se presenta en comprimidos de 2-4 mg.
1. **Levodopa + Benserazida**
* Benserazida: inhibe la descarboxilación de levodopa.
* Carente de efecto frente al síndrome parkinsoniano de origen medicamentoso.
* **Proporción benserazida-levodopa: 1:3.**
* Contraindicado en menores de 25 años.
1. **Levodopa + Carbidopa**
* Antidiscinésico.
* Proporción carbidopa-levodopa: 1:10/2,5:10.
* Carbidopa: inhibe la descarboxilación de levodopa.
* **Se presenta en comprimidos de 250 mg (L)-50 (C) mg.**
1. **Ropinirol**
* Antiparkinsoniano.
* Agonista de los receptores dopaminérgicos del núcleo nigroestriado.
* **Genera tendencia al suicidio**.
* Se presenta en comprimidos de 0,25-0,5-1-2-4-8 mg.
1. **Pramipexol**
* **Antipsicótico**.
* Agonista de los receptores dopaminérgicos del núcleo nigroestriado.
* Genera alucinaciones en el 10 % de los pacientes.
* Se presenta en comprimidos de 0,125-0,25-0,5-1 mg.
1. **Clorpromazina**
* Antipsicótico.
* **Inhibidor periférico de la catecol-O-metiltransferasa.**
* Bloquea los receptores dopaminérgicos mesolímbicos.
* Se presenta en comprimidos de 25-100 mg.
1. **Haloperidol**
* Indicado en esquizofrenia.
* Bloquea los receptores postsinápticos dopaminérgicos meso límbicos cerebrales.
* **Dosis máxima: 300 mg/día.**
* Se presenta en comprimidos de 1-5-10 mg.
1. **Olanzapina**
* Antipsicótico.
* Posología: 2.5-20 mg/día.
* **Produce agranulocitosis mortal.**
* Se presenta en inyectable de 10 mg.
1. **Risperidona**
* **Ansiolítico y miorrelajante.**
* Genera escasos síntomas extrapiramidales.
* Dosis máxima: 6 mg/día.
* Gotas: 1 mg/ml.
1. **Diazepam**
* Ansiolítico, miorrelajante y anticonvulsivo.
* **Inhibidor de la acción excitatoria del GABA.**
* Posología en espasmos musculares: 5 a 15 mg/día.
* Se presenta en enema de 5 mg.
1. **Flunitrazepam**
* Hipnótico.
* **Comienzo del efecto: 60-90 minutos**.
* Posología como inductor de la anestesia: 1 a 2mg en inyección IV lenta.
* Se presenta en comprimidos de 1 mg.
1. **Amitriptilina**
* Antidepresivo tricíclico.
* Aumenta la concentración de noradrenalina y serotonina en las sinapsis neuronales.
* Dosis máxima: 150 mg/día.
* **Se presenta en inyectable de 25 mg.**
1. **Fluoxetina**
* Antidepresivo no tricíclico.
* Inhibidor de la recaptación de serotonina.
* Produce ideas de suicidio.
* **Se presenta en comprimidos LP de 90 mg.**
1. **Venlafaxina**
* **Antidepresivo tricíclico.**
* Produce ideas de suicidio.
* Contraindicado en menores de 18 años.
* Se presenta en comprimidos de 25-50-75 mg.
1. **Metilfenidato**
* Neuroestimulante.
* Indicado en déficit de atención y narcolepsia.
* **Genera un aumento de la recaptación en las neuronas dopaminérgicas.**
* Se presenta en comprimidos de 5-10-20 mg.
1. **Salbutamol**
* **Glucocorticoide.**
* Potente acción broncodilatadora.
* Posología en broncospasmo agudo: 100-200 mcg.
* Se presenta en jarabe al 40 %.
1. **Salmeterol**
* **Antialérgico.**
* Broncodilatador de acción prolongada.
* Indicado como preventivo al realizar ejercicios físicos.
* Se presenta en cápsulas inhalatorias de 50 mcg.
1. **Budesonide**
* Antialérgico.
* Inhibe la respuesta mediada por citoquinas.
* **Posología: 20-160 mcg diarios.**
* Se presenta en spray nasal de 50-100-200 mcg.
1. **Bromuro de ipratropio**
* Broncodilatador.
* **Produce inhibición de los receptores adrenérgicos del músculo liso bronquial.**
* Se presenta en spray nasal de 20 mcg.
* Se presenta en aerosol de 20 mcg.
1. **Montelukast**
* Indicado en el tratamiento crónico del asma.
* Inhibidor de la unión de leucotrienos a su receptor.
* Posología en niños: 5 mg/día.
* **Se presenta en comprimidos masticables de 10 mg.**
1. **Tobramicina**
* Indicada en conjuntivitis bacteriana.
* **Inhibe la unión del ARNt**.
* Posología: 1 gota/4 hs.
* Se presenta en gel oftálmico al 0,3 %.
1. **Dorzolamida**
* Antiglaucomatoso.
* Produce inhibición de la anhidrasa carbónica.
* **Se presenta en comprimidos de 250 mg.**
* Se presenta en solución oftálmica al 2 %.