



Mi Universidad

Investigación

Nombre del Alumno: Jesús Emiliano Ochoa Aguilar

*Nombre del tema: **receta***

Nombre de la Materia: Farmaco

Nombre del profesor: Jose Mauricio Padilla Gomez

Nombre de la Licenciatura: LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Cuatrimestre: 3

Un perro mestizo macho, 5 años, 22 kg, es llevado a consulta por su propietario debido a que presenta edema facial, salivación excesiva, prurito intenso y vómito. Los síntomas comenzaron 30 minutos después de recibir su vacuna anual. A la exploración, hay enrojecimiento de las orejas, urticaria en el abdomen y leve disnea. El MVZ tratante sospecha una reacción de hipersensibilidad tipo I, y decide administrar un antihistamínico por vía intramuscular junto con un corticosteroide.

1. ¿Qué tipo de receptor está involucrado principalmente en esta reacción alérgica: H1, H2, H3 o H4? Justifica.

El receptor H1 es el principal involucrado en este tipo de reacción de hipersensibilidad tipo I (anafiláctica).

Justificación: Los receptores H1 median respuestas alérgicas como vasodilatación, aumento de la permeabilidad capilar (edema), contracción del músculo liso bronquial (disnea), prurito, urticaria y salivación excesiva. Todos estos síntomas son consistentes con una reacción alérgica aguda.

2. Menciona dos antihistamínicos H1 de uso frecuente en medicina veterinaria e indica la dosis estimada para un paciente canino de 22 kg.

a) Difenhidramina (Benadryl®)

- Dosis: 2–4 mg/kg cada 8 a 12 h
- Para 22 kg: 44–88 mg por dosis
- Vía: Oral o intramuscular

b) Hidroxizina (Atarax®)

- Dosis: 1–2 mg/kg cada 8 a 12 h
 - Para 22 kg: 22–44 mg por dosis
 - Vía: Oral
-

3. ¿Qué diferencia hay entre un antihistamínico H1 y uno H2?

- Antihistamínicos H1:
Actúan sobre los receptores H1, bloqueando los efectos de la histamina en tejidos como piel, vasos sanguíneos y vías respiratorias. Se usan principalmente para tratar alergias, urticaria, prurito, rinitis y anafilaxia.
 - Antihistamínicos H2:
Bloquean los receptores H2 en las células parietales gástricas, reduciendo la secreción de ácido clorhídrico. Se usan para tratar gastritis, úlceras gástricas y reflujo gastroesofágico.
-

4. ¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?

Usaría un antihistamínico H2, como la ranitidina o la famotidina, ya que estos reducen la producción de ácido gástrico, protegiendo la mucosa gástrica en situaciones de estrés.

5. ¿Qué precauciones clínicas deben tenerse al usar antihistamínicos en animales geriátricos o con daño hepático?

- En animales geriátricos:
 - Riesgo de sedación excesiva o letargo.
 - Metabolismo más lento, por lo que puede requerirse ajuste de dosis o frecuencia.
 - Monitoreo por posibles efectos secundarios cardiovasculares o neurológicos.
 - En animales con daño hepático:
 - Muchos antihistamínicos se metabolizan en el hígado, por lo que hay riesgo de acumulación y toxicidad.
 - Usar dosis reducidas y con mayor intervalo entre administraciones.
 - Elegir fármacos con menor metabolismo hepático si es posible.
-

6. ¿Qué síntomas clínicos se controlan directamente con el antihistamínico y cuáles requieren otro tipo de fármaco (ej. corticoide)?

Síntomas controlados por antihistamínico (H1):

- Prurito
- Urticaria
- Edema leve
- Salivación
- Enrojecimiento de orejas

Síntomas que requieren corticoide:

- Inflamación severa
 - Disnea (por broncoconstricción)
 - Vómitos (por inflamación sistémica)
 - Prevención de recurrencia
-

7. Receta simulada para este caso

◆ RECETA MÉDICA VETERINARIA SIMULADA

MVZ: Jesus Emiliano Ochoa aguilar

Paciente: Perro mestizo macho, 5 años, 22 kg

Diagnóstico: Reacción de hipersensibilidad tipo I postvacunal

1. Nombre comercial: Benadryl®
Principio activo: Difenhidramina
Dosis: 50 mg (IM)
Vía: Intramuscular
Frecuencia: Dosis única en clínica
2. Nombre comercial: Prednisolona 5 mg
Principio activo: Prednisolona
Dosis: 1 mg/kg (22 mg)
Vía: Oral
Frecuencia: Cada 24 h
Duración: 3 días

Observaciones: Monitorear signos de disnea, vómito persistente o letargo. Acudir inmediatamente si los síntomas reaparecen.

8. ¿Qué medidas preventivas podrías recomendar al propietario en futuras aplicaciones de vacunas?

- Informar al veterinario que el perro ha tenido una reacción alérgica postvacunal.
- Considerar pretratamiento con antihistamínicos 30 minutos antes de futuras vacunas.
- Administrar vacunas por separado, no combinadas.
- Realizar la vacunación en clínica con supervisión directa, y observar al paciente por al menos 30–60 minutos tras la aplicación.
- Evitar vacunar en días donde haya otros factores estresantes o enfermedades presentes.
- Documentar el tipo de vacuna y lote para seguimiento futuro.