



Mi Universidad

Caso Clínico

Nombre del Alumno: Gabriela Montserrat Calvo Vázquez

*Nombre del tema: Aplicación Clínica De Los Antihistamínicos En Medicina Veterinaria
Parcial: IV*

Nombre de la Materia: Farmacología Veterinaria

Nombre del profesor: José Mauricio Padilla Gómez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria Y Zootecnia

Cuatrimestre: 3

Fecha: 23 de julio 2025

Caso clínico

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?** El receptor H1 está principalmente involucrado, este receptor median los efectos clásicos de las reacciones como prurito, vasodilatación, broncoconstricción, aumento de la permeabilidad capilar y edemas. por eso se usa H1 en este tipo de reacciones.
- 2. Menciona dos antihistamínicos H1 de uso frecuente en medicina veterinaria e indica la dosis estimada para un paciente canino de 22 kg.** Difenhidramina: 2-4 mg/kg (para 22 kg 44-88mg) Hidroxizina: 1-2 mg/kg (para 22 kg 22-44mg)
- 3. ¿Qué diferencia hay entre un antihistamínico H1 y uno H2?** Los H1 actúan sobre síntomas alérgicos (prurito, urticaria, edema). Los H2 regulan la secreción gástrica de ácido clorhídrico en el estómago.
 - **¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?** Un antihistamínico H2 como la Ranitidina o Famotidina, porque disminuyen la secreción gástrica
- 4. ¿Qué precauciones clínicas deben tenerse al usar antihistamínicos en animales geriátricos o con daño hepático?** Evitar en casos de insuficiencia hepática severa sin control veterinario, supervisar efectos sedantes más marcados, ajustar dosis por disminución en el metabolismo hepático
- 5. ¿Qué síntomas clínicos se controlan directamente con el antihistamínico y cuáles requieren otro tipo de fármaco (ej. corticoide)?** Antihistamínico H1: prurito, edema, urticaria, salivación excesiva. Corticoide: inflamación generalizada, disnea, vómitos por edema sistémico (reducción más potente del proceso inflamatorio)
- 6. Redacta una receta simulada para este caso (nombre comercial, principio activo, vía de administración, frecuencia y duración).**

Nombre comercial: Benadryl

Principio activo: Difenhidramina

Dosis: 2.5 mg/kg IM

Vía de administración: Intramuscular

Frecuencia: Dosis única en urgencia

Duración: Reevaluar en 24 horas para continuar por vía oral si es necesario

- 7. ¿Qué medidas preventivas podrías recomendar al propietario en futuras aplicaciones de vacunas?** Preguntar si no presenta algún síntoma como vómito o diarrea, no aplicar varias vacunas en el mismo día, registrar el evento adverso en la cartilla médica, informar sobre las reacciones previas