



Mi Universidad

Shazady Jearim López González

Caso Clínico

Parcial 4

Farmacología y Veterinaria I

José Mauricio Padilla Gómez

Lic. en Medicina Veterinaria y Zootecnia

Cuatrimestre 3

Matricula: 409424205

25/07/25

Caso clínico – Reacción alérgica tipo I

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

El receptor involucrado principalmente en esta reacción alérgica aguda es el **receptor H1**.

La histamina liberada por los mastocitos tras la activación del sistema inmune en una reacción de hipersensibilidad tipo I se une principalmente a los receptores H1, provocando **vasodilatación, aumento de la permeabilidad capilar, edema, prurito, broncoespasmo y contracción del músculo liso**, lo que explica los signos clínicos observados (edema facial, prurito, urticaria y disnea leve).

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

Dos antihistamínicos H1 de uso común en medicina veterinaria son:

- **Difenhidramina** (Benadryl):
Dosis: 2–4 mg/kg cada 8–12 horas por vía oral o intramuscular.
Para un perro de 22 kg: 44–88 mg por dosis.
- **Clorfeniramina** (Cloro-Trimeton®):
Dosis: 0.2–0.4 mg/kg cada 8–12 horas por vía oral o IM.
Para un perro de 22 kg: 4.4–8.8 mg por dosis.

Ambos medicamentos ayudan a controlar los efectos mediados por la histamina en receptores H1.

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

- **Antihistamínicos H1:** Bloquean los receptores H1 periféricos y centrales. Se usan para tratar reacciones alérgicas (urticaria, edema, prurito) y tienen efecto sedante en algunos casos.
- **Antihistamínicos H2:** Inhiben la secreción de ácido gástrico al bloquear los receptores H2 en las células parietales gástricas. Se usan para tratar **gastritis, úlceras gástricas y reflujo gastroesofágico**.

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

En casos de **gastritis inducida por estrés**, se utilizaría un **antihistamínico H2**, como la **ranitidina, famotidina o cimetidina**, ya que su acción está dirigida a reducir la **secreción ácida gástrica**.

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

En animales **geriátricos o con insuficiencia hepática**, los antihistamínicos deben utilizarse con precaución porque:

- El metabolismo hepático puede estar reducido, lo que prolonga la vida media del fármaco y aumenta el riesgo de **toxicidad o efectos secundarios** como somnolencia excesiva, ataxia o hipotensión.
- Es recomendable **ajustar la dosis o el intervalo de administración**, y monitorizar al paciente cuidadosamente.
- En algunos casos, se recomienda elegir fármacos con menor metabolismo hepático o evitar su uso si hay compromiso severo.

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

Controlados con antihistamínico (H1):

- Edema facial leve a moderado
- Prurito
- Urticaria
- Eritema cutáneo
- Salivación inducida por prurito

Requieren tratamiento adicional (corticosteroide):

- Inflamación grave o persistente
- Disnea (por broncoconstricción o edema laríngeo)
- Vómito (si está asociado a reacción sistémica grave)
- Prevención de recaídas o progresión de la reacción

El corticosteroide ayuda a **reducir la respuesta inflamatoria** más profundamente y tiene una acción más prolongada que el antihistamínico.

7. Receta simulada para este caso

Nombre del paciente: "nalita"

Especie: Canina

Peso: 22 kg

Medicamento 1

Nombre comercial: Benadryl

Principio activo: Difenhidramina

Dosis: 2 mg/kg IM cada 12 horas

Administración: Vía intramuscular

Duración: 24–48 horas según evolución

Medicamento 2

Nombre comercial: Prednisolona Vet

Principio activo: Prednisolona

Dosis: 0.5 mg/kg IM cada 24 h

Administración: Vía intramuscular

Duración: 3 días, reevaluar

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

- Informar al MVZ sobre la reacción alérgica previa **antes de cualquier vacunación futura.**
- Considerar la **administración profiláctica de un antihistamínico** 30 minutos antes de la vacuna.
- Aplicar la vacuna en un **ambiente clínico controlado** y mantener al animal en observación al menos 30–60 minutos después de la vacunación.
- Registrar en el historial médico que el paciente es **alérgico o hipersensible a vacunas.**
- Evaluar la necesidad real de cada vacuna anual y aplicar solo las estrictamente necesarias (según riesgo epidemiológico).
- En algunos casos, se puede usar una **vacuna diferente del mismo componente**, si hay sospecha de sensibilidad a un excipiente específico.