



ABRIL MONTSERRAT GÓMEZ AGUILAR

FARMACOLOGIA Y VETERINARIA I

CASO CLÍNICO COMPARATIVO

UNIDAD II



# Caso clínico comparativo

Una perra mestiza de 7 años, 23 kg de peso, es llevada a consulta con signos de cojera intermitente en miembro posterior derecho, sin fiebre ni signos sistémicos. Tiene antecedentes de gastritis hace 3 meses y actualmente no toma ningún medicamento. La dueña comenta que el problema de la cojera se presenta desde hace 2 semanas, sobre todo en climas fríos.

**¿Qué tipo de antiinflamatorio sería más adecuado en este caso: ¿AINE o esteroide? ¿Por qué?**

- El uso de AINEs Sería el más adecuado.
- No hay signos graves (como fiebre o inflamación generalizada)
- Los AINEs son eficaces en procesos inflamatorios musculoesqueléticos leves o moderados, como artritis o dolor articular intermitente.
- Dado a la cojera se presenta especialmente en climas fríos y es intermitente, podría tratarse de artrosis o enfermedad degenerativa articular

**Menciona un fármaco específico que usarías y justifica su elección**

## **Firocoxib**

Es un AINE (COX-2), lo que significa que tiene menor riesgo de efectos adversos gastrointestinales

Ha demostrado eficacia en el tratamiento del dolor osteoarticular en perros.

Es tolerado en pacientes con antecedentes de gastritis cuando se administra con precauciones.

**¿Qué precauciones clínicas debes tomar antes de administrar ese fármaco?**

- Evaluar función renal y hepática
- Comprobar hidratación adecuada
- No administrar junto con otros AINEs o esteroides.
- Administrar con el alimento para reducir riesgo gastrointestinal.
- Considerar el uso de gastroprotectores (omeprazol) debido al antecedente de gastritis.

**¿Cuál sería el riesgo principal si eligieras un esteroide en este caso?**

El riesgo principal sería la reactivación o agravamiento de la gastritis. Los esteroides inhiben la producción de prostaglandinas protectoras de la mucosa gástrica, aumentando la posibilidad de úlcera gástrica o hemorragia digestiva, especialmente en un paciente con historial digestivo negativo.

**Si decidieras usar un AINE, ¿qué alternativa ofrecerías en caso de antecedentes gástricos?**

Usar un AINE COX-2 selectivo como firocoxib o robenacoxib.

Añadir un protector gástrico, como: Omeprazol (1 mg/kg una vez al día) O sucralfato (0.5 – 1 g por vía oral, cada 8-12 h)

**¿Por qué no debe combinarse un AINE y un esteroide en este mismo tratamiento?**

Porque la combinación aumenta el riesgo de efectos adversos gastrointestinales, incluyendo úlceras, perforación gástrica y hemorragias internas

**¿Qué signos adversos deben monitorearse durante el tratamiento?**

- Vómito
- Diarrea
- Heces oscuras o con sangre (melena)
- Pérdida de apetito
- Letargo o depresión
- Aumento en consumo de agua y micción (si hay complicaciones renales)



Mvz Abril Aguilar

Médico General | Ced. Prof. 123456789

Tel: 963 305 16 12

Dirección

M4 LT12-A COL.FOVISSTE  
30068

N.Paciente Luna Edad: 7 años Peso: 23 kg

Sintomas que presenta: signos de cojera intermitente en miembro posterior derecho,  
sin fiebre ni signos sistémicos

La paciente presenta gastritis hace 3 meses y actualmente no toma ningún medicamento. La dueña comenta que el problema de la cojera se presenta desde hace 2 semanas, sobre todo en climas fríos.

Dx: Enfermedad articular degenerativa con  
sensibilidad al frío

Tx: Firocoxib 227 mg

**Dosis:** 1 comprimido cada 24 horas

**Vía:** Oral

**Duración:** 7 días (valorar al término)

**Administrar con alimento.**

Omeprazol 20 mg

**Dosis:** 1 cápsula cada 24 horas

**Vía:** Oral

**Duración:** 10 días

MVZ Abril Aguilar

Médico General

Ced.Prof:123456789