



Nombre del Alumno: Alejandro Sandoval Rivera

Matrícula: 409424288

Nombre del tema: Aplicación clínica de los antihistamínicos en medicina veterinaria

Parcial: 4to

Nombre de la Materia: Farmacología veterinaria I

Nombre del profesor: PADILLA GOMEZ JOSE MAURICIO

Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia

Cuatrimestre: 3er Cuatrimestre

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.

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

R= Receptor H1 está principalmente involucrado en reacciones de hipersensibilidad tipo 1, mediadas por IgE, la histamina liberada por mastocitos y basófilos actúan sobre receptores H1 generando los signos clínicos que presenta el perro como; edema facial, salivación excesiva (sialorrea), prurito intenso y vomito, que se correlacionan con la activación de receptores H1.

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

R= Difenhidramina: dosis: 2-4 mg/kg IM o IV, dosis estimada para un perro de 22kg= 44-88 mg por dosis.

Clorfenamina: Dosis: 0.2-0.5 mg/kg IM o IV, dosis estimada para un perro de 22kg= 4.4-11 mg por dosis.

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

R= El antihistamínico H1 actúa sobre receptores H1, su acción principal es bloquear efectos alérgicos de la histamina y su uso más común es en alergias, urticaria y anafilaxia.

Antihistamínicos H2 actúa sobre receptores H2, su acción principal es reducir secreción de ácido gástrico su uso más común es en gastritis, úlceras gástricas y reflujo.

- ¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?

R= Antihistamínico H2 como; ranitidina o famotidina, ya que actúan disminuyendo la secreción de ácido gástrico.

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

R= En animales geriátricos o con compromiso hepático, se deben tomar precauciones especiales en el uso de antihistamínicos, debido ha alteraciones en el metabolismo y excreción de los fármacos, algunas de las consideraciones a tomar son; Metabolismo reducido, mayor sensibilidad a

efectos sedantes, riesgos de interacciones medicamentosas, difusión hepática y farmacocinética alterada.

Recomendación clínica: Usar la dosis mínima efectiva, monitorear la respuesta del paciente, evitar combinaciones con mas fármacos si no es necesario y considerar alternativas más seguras.

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

R= Síntomas controlados por antihistamínicos; Prurito, urticaria, sialorrea, enrojecimiento.

Síntomas controlados por corticoides; Edema severo, reacciones inflamatorias prolongadas, disnea por broncoconstricción, choque anafiláctico.

6. Redacta una receta simulada para este caso (nombre comercial, principio activo, vía de administración, frecuencia y duración).

Receta medica

Nombre del paciente: Loqui

Especie: canino

Sexo: macho

Raza: mestizo

Peso: 22kg

Diagnóstico: reacción de hipersensibilidad tipo I postvacunal.

Tratamiento:

Histafin

Principio activo: Difenhidramina Clorhidrato

Dosis y vía de administración: 1ml/10 kg 22 kg= 2.2 ml vía intramuscular

Frecuencia y duración: cada 12 hrs (3 dosis máximo) dependiendo su evolución.

Dexaflam

Principio activo: dexametasona

Dosis y vía de administración: 0.1-0.2 mg/kg dosis para un perro de 22kg= 2.2 mg= 1.1 ml vía intramuscular.

Frecuencia y duración: Dosis única, reevaluar en 24 hrs.

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

R= administración premedicada es decir dar antihistamínicos como Difenhidramina (histafin) 30 minutos antes de vacunar si hay antecedentes.

Vigilar al paciente al menos una hora tras vacunación.

Registrar el evento como reacción adversa en el expediente.