



Nombre del Alumno: MANUEL DE JESUS CHAN UC

Nombre del tema: Comparación clínica entre AINES y Esteroidales

Parcial: 2

Nombre de la Materia: FARMACOLOGIA

Nombre del profesor: MAURICIO PADILLA

Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia

Cuatrimestre: 3



MVZ. Manuel de Jesús chan

MÉDICO GENERAL

Egresado de Universidad uds

Ced. Profesional: 1234 5678

Fecha: 13/06/2025

Paciente: LUNA

Edad: 7 AÑOS

Peso: 23 kg

Especie: Canino

Raza : Meztizo

Sexo: Hembra



DIAGNOSTICO: Cojera intermitente asociada a posible proceso degenerativo articular.

TRATAMIENTO:

Omeprazol 10 mg

Dosis: 1 mg/kg cada 24 h por vía oral.

Dosis para Luna: 1 cápsula de 20 mg dividida a la mitad.

Duración: 7 días.

Meloxicam 1.5 mg/ml

Dosis: 0.1 mg/kg vía oral el primer día (dosis de carga), seguido de 0.05 mg/kg cada 24 horas.

Dosis para Luna: 1.5 ml POR el primer día, luego 0.75 ml PO cada 24 h.

Duración: 7 días, reevaluar.

Darsela con comida para no irritarla del estomago

Reposo moderado durante el tratamiento.

Revisar si hay vómitos, diarrea o inapetencia.

Regresar a revisión si los signos persisten o empeoran.

Manuel chan

MVZ. Manuel de Jesús chan uc

CLINIC VETERINARIA.

"CHAN"

📍 CALLE 21*6 Y 8

☎ 5650528001

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

Un AINE (antiinflamatorio no esteroideo) en mi opinion seria la opcion mas adecuada. Esto se debe a que la perra no presenta signos graves ni inflamación que sea muy grave que requiera inmunosupresión. Además, los AINE son muy buenos cuando hay dolor osteoarticular, como el caso de luna.

2. Menciona un fármaco específico que usarías y justifica su elección.

Meloxicam es un aine selectivo para la cox-2 tiene menos probabilidad de causar daños y es analgesico y antiinflamatorio.

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

Antes de usar meloxicam, es importante:

Checar si no tiene signos de gastritis, vomito, diarrea , etc.

Ver si la perrita no esta deshidrata por que crece el el riesgo de intoxicarla.

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

El uso de esteroides excesivos dañaría la mucosa gástrica.

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

Osucralfato.

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

Aumenta el riesgo de una ulceración estomacal y puede ser muy dañino.

7. ¿Qué signos adversos deben monitorearse durante el tratamiento?

Durante el tratamiento con meloxicam o cualquier AINE, se deben monitorear:

Diarrea y vomito y si es que hay sanrado

Perdida del apetito