



Nombre del Alumno: MANUEL DE JESUS CHAN UC

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

4

NOMBRE DE LA MATERIA: FARMACOLOGIA VETERINARIA

Nombre del profesor : MAURICIO PADILLA

Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia

Cuatrimestre: 3

Aplicación clínica de los antihistamínicos en medicina veterinaria

Caso clínico:

Canino mestizo, macho, 5 años, 22 kg, presenta signos compatibles con una reacción de hipersensibilidad tipo I posterior a la aplicación de su vacuna anual. Se observa edema facial, salivación excesiva, prurito, vómito, urticaria y leve disnea.

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

El receptor "H1" es el principal implicado en este tipo de reacción alérgica.

Justificación: Los receptores H1 median la respuesta inmediata de la histamina en procesos como la vasodilatación, el aumento de la permeabilidad vascular, el prurito, la contracción del músculo liso bronquial y la producción de moco. Estas acciones muestran los signos clínicos que vimos como el edema facial, el prurito y la 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.

Dexclorfeniramina: 0.5 mg/kg cada 12 h por vía intramuscular o subcutánea y su dosis sería para un perro de 22 kg: 11 mg cada 12 h

Difenhidramina: 1–2 mg/kg cada 8–12 h por vía oral o intramuscular y la Dosis para 22 kg: 22–44 mg cada 8–12 h

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

Antihistamínicos H1: bloquean receptores H1 y son efectivos en el tratamiento de reacciones alérgicas como urticaria, prurito, edema y broncoconstricción.

Antihistamínicos H2: bloquean receptores H2 ubicados en células parietales gástricas, reduciendo la secreción de ácido clorhídrico. Se usan principalmente en trastornos gástricos como gastritis o úlceras.

¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?

Se debe utilizar un antihistamínico H2, como la ranitidina o la famotidina, debido a su acción inhibitoria sobre la secreción gástrica ácida.

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

-**En geriátricos:** puede haber mayor sensibilidad a efectos sedantes. Se recomienda ajustar dosis y monitorizar la respuesta clínica.

-**En hepatopatías:** los antihistamínicos se metabolizan en el hígado; por tanto, es esencial reducir la dosis o espaciar la frecuencia de administración para evitar acumulación y toxicidad.

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

Controlados con antihistamínicos H1:

- Prurito
- Edema facial
- Urticaria
- Salivación

*Requieren corticoides:

- Vómito (si es secundario a inflamación sistémica)
- Disnea (por broncoconstricción severa o edema laríngeo)
- Respuesta inmunológica exagerada (control inflamatorio sistémico)

6.



Dr. MANUEL DE JESUS CHAN UC, M.V.Z.
Centro Veterinario "MA"ALOB KIIN"

FECHA: 12/10/2030

CÉDULA PROFESIONAL: 012345678901

Paciente: RODMAN

Edad: 5 AÑOS

Especie: CANINO

Peso: 22 KG

Diagnóstico: presenta signos compatibles con una reacción de hipersensibilidad tipo I posterior a la aplicación de su vacuna anual. Se observa edema facial, salivación excesiva, prurito, vómito, urticaria y leve disnea.

Tx

Nombre comercial: Polaramine

Principio activo: Dexclorfeniramina maleato

Vía de administración: Intramuscular

Frecuencia: Cada 12 horas

Duración: 3 días

Nombre comercial: Prednisolona

Principio activo: Prednisolona

Vía de administración: Intramuscular

Frecuencia: Cada 24 horas

Duración: 3 días

CALLE X 6 Y 8, IZAMAL
Lunes a Viernes de 12:00 a 6:00 p.m.
Teléfono (55) 1234-5678

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

- Aplicar la vacuna en un ambiente controlado, bajo supervisión veterinaria.
- Administrar antihistamínico preventivo antes de la vacunación si hay antecedentes de reacciones alérgicas.
- Mantener al paciente en observación al menos 1 hora post-vacunación.
- Evitar la vacunación múltiple en una sola sesión.
- Solicitar vacunas sin adyuvantes cuando sea posible.