



Ensayo

Nombre del Alumno: Diana Laura Villatoro Espinosa

Nombre del tema: Caso clínico.

Parcial: 4 parcial.

Nombre de la Materia: Farmacología.

Nombre del profesor: Mauricio Padilla.

Nombre de la Licenciatura: Medicina veterinaria y zootecnia.

Cuatrimestre: 3 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.

El MVZ tratante sospecha una reacción de hipersensibilidad tipo I, y decide administrar un antihistamínico por vía intramuscular junto con un corticosteroide.

Preguntas

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

R= Esta principalmente involucrado el receptor H1, ya que los síntomas que presenta el perro son característicos de una reacción alérgica por histamina.

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

Difenhidramina- En presentación de 100ml. (4ml cada 8hrs)

Clorfenamina (clorfe-vet) 4mg- 1 tableta cada 8hrs.

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

H1- se utiliza para tratar reacciones alérgicas como prurito y picazón, urticaria, conjuntivitis alérgica, alergias de la piel en perros.

H2- Se utiliza para tratar condiciones gastrointestinales como úlceras gástricas, reflujo o ácido gástrico. – Para úlceras por estrés utilizaría Ranitidina, ya que es un antihistamínico H2 para tratar úlceras o gastritis en perros en medicina veterinaria.

4-¿Qué precauciones clínicas deben tenerse al usar antihistamínicos en animales geriátricos o con daño hepático? Las precauciones que se deben de tomar es :

- no usar una dosis excesiva para poder ajustar la frecuencia de administración según sea necesario.
- Llevar a cabo un monitoreo para poder detectar si tiene algún signo de toxicidad o efectos adversos.
- No tener interacción con otros medicamentos, ya que puede aumentar el riesgo de efectos adversos.

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

Los síntomas que se pueden controlar por el antihistamínico sería el prurito excesivo, urticaria y edema facial.

Los síntomas que se controlan por otro medicamento (corticosteroide) son inflamación, disnea y vómitos.

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

Administrar medicamento Benadryl (Difenhidramina) en presentación de 100 ml, administrar 4ml cada 8hrs vía Intramuscular, durante 5 días.

Corticosteroide.

Administrar Dexametasona (Aziium) (11mg) una sola dosis. Vía intramuscular.

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

Ya que el paciente ha presentado reacción alérgica después de su vacuna, las medidas preventivas que yo tomaría sería.

- Informar al MVZ si existe alguna reacción adversa previa.
- Utilizar un pretratamiento con antihistamínicos, para poder reducir el riesgo de reacciones adversas después de la vacuna.
- Monitoreo, para vigilar a la mascota y ver sino existen cambios o efectos adversos.
- Considerar la administración de corticosteroides, antes o después de la vacuna para reducir el riesgo de una reacción.

