



*Nombre del Alumno: Jesús Antonio Gutierrez Avadia*

*Nombre del tema: Antiinflamatorios esteroidales y no esteroidales*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia.; Farmacología*

*Nombre del profesora: José Mauricio Padilla Gomes*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia*

*Cuatrimestre:3*

1. Al analizar el caso clínico anterior, un AINE sería más apropiado que esteroides en este caso por varias razones:

- *Es un proceso inflamatorio localizado (articular) sin compromiso sistémico*
- *Los esteroides tienen mayor riesgo de efectos adversos sistémicos*
- *La cojera intermitente sugiere un proceso degenerativo (posible osteoartritis) que responde bien a AINES*
- *Los esteroides pueden acelerar la degradación del cartílago articular a largo plazo*

2. Mi primera elección de fármaco que recomendaría sería el carprofeno porque:

- *Tiene excelente eficacia antiinflamatoria y analgésica en procesos musculoesqueléticos*
- *Selectividad moderada para COX-2, reduciendo riesgo gastrointestinal*
- *Amplia experiencia clínica en perros*
- *Buena tolerabilidad en tratamientos prolongados*
- *Disponible en múltiples presentaciones, lo que facilita su fácil acceso al fármaco*

3. Algunos estudios que aria antes de administrar el fármaco seria:

- *Hemograma completo y química sanguínea (especialmente función renal y hepática)*
- *Evaluación de función gastrointestinal (dado el antecedente de gastritis)*
- *Examen físico completo para descartar deshidratación*
- *Verificar ausencia de otros medicamentos que puedan interactuar*
- *Confirmar función cardiovascular normal*

*Ya que con esos estudios nos aseguramos que el paciente no tenga efectos adversos en el paciente*

4. Si por alguna razón se llega a usar esteroides y no aines el principal riesgo sería una exacerbación de la gastritis previa, ya que:

- *Los esteroides aumentan la secreción ácida gástrica*
- *Reducen la producción de moco protector*
- *Pueden causar úlceras gastrointestinales*
- *En combinación con el antecedente de gastritis, el riesgo de complicaciones GI graves aumenta significativamente*

5. Una alternativa para antecedentes gástricos sería el Meloxicam, una excelente alternativa porque:

- *Selectividad preferencial para COX-2 sobre COX-1*

- *Menor incidencia de efectos gastrointestinales comparado con AINEs no selectivos*
  - *Eficacia comprobada en procesos inflamatorios musculoesqueléticos*
  - *Disponible en presentación oral e inyectable*
  - *Dosificación una vez al día que mejora el cumplimiento*
  - *Amplia experiencia clínica en medicina veterinaria*
6. *Los aines y los esteroides nunca deben combinarse porque pueden presentar un riesgo muy alto para el paciente y al hacerlo puede tener estos daños*
- *Sinergismo en toxicidad gastrointestinal: ambos pueden causar úlceras*
  - *Riesgo aumentado de perforación GI*
  - *Interferencia en la cicatrización de tejidos*
  - *Supresión inmunológica excesiva*
  - *Retención de sodio y edema*
  -
7. *Los signos adversos monitorear son*

**Gastrointestinales:** vómito, diarrea, melena, inapetencia, dolor abdominal

**Renales:** poliuria, polidipsia, oliguria, azotemia

**Hepáticos:** ictericia, letargia, cambios de comportamiento

**Otros:** cambios en comportamiento, convulsiones (raros)



## ANIMAL FRIENDS

Nombre del médico :Jesus Antonio Gutierrez Avadia

### RECETA VETERINARIA

Paciente: Perra mestiza, 7 años, 23 kg

Propietario: [Nombre del propietario]

Fecha: [10 / 06/2025]

Rx:

Carprofeno 100 mg tabletas

Dosis: 2 mg/kg cada 12 horas (1 tableta c/12h)

Vía: Oral, con alimento

Duración: 10 días iniciales

Cantidad: 20 tabletas

Indicaciones: Administrar con alimento para reducir irritación gástrica. Suspende y contactar inmediatamente si presenta vómito, diarrea o inapetencia.

Próxima cita: En 10 días para evaluación de respuesta y efectos adversos.

Nota importante: Este tratamiento debe acompañarse de manejo no farmacológico (control de peso, ejercicio moderado controlado, fisioterapia) y reevaluación clínica periódica.



-----  
Firma

8.

Created with EDIT.org