



Nombre del Alumno: JOSE JULIAN ALTUZAR ABADIA

Nombre del tema :RECETA MEDICA

Nombre de la Materia: FARMACO

Nombre del profesor: JOSE MAURICIO PADILLA GOMEZ

Nombre de la Licenciatura: LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
Cuatrimestre:3

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

Respuesta:

Un **AINE** (antiinflamatorio no esteroideo) sería más adecuado, ya que el cuadro parece estar relacionado con dolor osteoarticular crónico sin signos sistémicos graves. Los AINEs son de elección en casos de osteoartritis o dolor musculoesquelético leve a moderado. Los esteroides, aunque efectivos, tienen mayor riesgo de efectos secundarios sistémicos y son menos recomendados en enfermedades crónicas sin inflamación severa.

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

Fármaco sugerido: Firocoxib

Justificación:

Firocoxib es un AINE inhibidor selectivo de la COX-2, lo cual reduce significativamente el riesgo de efectos adversos gastrointestinales, muy importante considerando el **antecedente de gastritis** de la paciente. Es eficaz para controlar el dolor y la inflamación osteoarticular, y tiene buena tolerancia en tratamientos prolongados en perros.

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

Precauciones clínicas:

- Evaluar **función renal y hepática** mediante análisis de sangre.
 - Confirmar que no hay **signos de úlcera gástrica activa**.
 - Verificar que no esté en tratamiento concomitante con **otros AINEs o corticosteroides**.
 - Realizar un control clínico regular para evaluar la **respuesta al tratamiento y efectos secundarios**.
-

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

Riesgo principal:

El uso de esteroides puede **empeorar o reactivar la gastritis previa**, debido a su potencial ulcerogénico. Además, los corticosteroides suprimen el sistema inmune y pueden causar **efectos sistémicos adversos** como poliuria, polifagia, cambios de comportamiento, atrofia muscular y, a largo plazo, síndrome de Cushing iatrogénico.

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

Alternativa complementaria:

Administrar un **gastroprotector** como **omeprazol (0.5-1 mg/kg PO cada 24 h)** o **sucralfato** para proteger la mucosa gástrica durante el tratamiento con AINE. También es útil alimentar a la perra antes de cada dosis para reducir el contacto directo del fármaco con la mucosa gástrica.

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

Combinar un AINE con un esteroide **aumenta significativamente el riesgo de úlceras gastrointestinales, hemorragias digestivas y daño renal**, debido a la inhibición sinérgica de las prostaglandinas protectoras. Esta combinación está contraindicada salvo en situaciones muy específicas y bajo estricto control médico.

7. ¿Qué signos adversos deben monitorearse durante el tratamiento?**Signos a monitorear:**

- Vómitos o diarrea (posible indicio de daño gastrointestinal).
 - Letargia o depresión.
 - Melena (heces oscuras con sangre).
 - Anorexia.
 - Signos de poliuria/polidipsia.
 - Cambios en exámenes de sangre (urea, creatinina, enzimas hepáticas).
-

8. Receta médica simulada

Receta Veterinaria

Fecha: 15/06/2025

Nombre del paciente: "Luna"

Especie: Canina

Edad: 7 años

Peso: 23 kg

Dx: Dolor osteoarticular crónico (cojera intermitente por probable artrosis)

Fármaco: Firocoxib (Previcox® 57 mg)

Dosis: 5 mg/kg

Administración: Vía oral

Frecuencia: Cada 24 horas

Duración: 10 días, reevaluar al terminar tratamiento.

Instrucciones adicionales:

Administrar con alimento.

Monitorear signos gastrointestinales.

En caso de vómito o diarrea, suspender el fármaco y consultar.

Gastroprotector complementario:

Omeprazol 10 mg

Dosis: 1 cápsula cada 24 horas por 10 días