



Nombre del Alumno: MIGUEL ANGEL MOLINA GONZALEZ

Nombre del tema: CASO CLINICO

Parcial : 4

Nombre de la Materia : FARMACOLOGIA

Nombre del profesor: JOSE MAURICIO PADILLA GOMEZ

Nombre de la Licenciatura : MEDICINA VETERINARIA Y ZOOCTENIA

Cuatrimestre: I

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

Es un receptor H₁: responsable de la vasodilatación, prurito, broncoconstricción y secreción mucosa en reacciones alérgicas (tipo I)

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

Cetirizine (Zyrtec®, Reactine®)

Dosis: 1 mg/kg PO cada 24 h (o hasta cada 12 h)

Para 22 kg: ~22 mg PO una vez al día (o 10-20 mg si se ajusta por unidad comercial).

Diphenhydramine (Benadryl®)

Dosis: 2–4 mg/kg PO cada 8–12 h (como antihistamínico), típicamente 1–2 mg/kg q8-12h

Para 22 kg: 44–88 mg, por ejemplo 50 mg PO cada 8–12 h.

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

Antihistamínicos H₁ bloquean los receptores H₁: controlan síntomas como prurito, estornudos, secreción, vasodilatación, broncoconstricción.

Antihistamínicos H₂ bloquean los receptores H₂ en el estómago, reduciendo la secreción de ácido gástrico. Se usan para úlceras o gastritis, no para síntomas alérgicos cutáneos o respiratorios.

¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?

Para gastritis por estrés se utilizan antihistamínicos H₂ como la famotidina o la ranitidina (esta última menos usada hoy). Ejemplo: famotidina ~0.5–1 mg/kg PO cada 12 h.

Se debe reducir dosis, espaciar administración o utilizar preferentemente antihistamínicos de segunda generación (cetirizina, loratadina, fexofenadina), mejor tolerados. Además, monitorizar función hepática, renal y observar signos como sedación excesiva, retención urinaria o estreñimiento.

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

Preferir antihistamínicos de segunda generación (como cetirizina) que tienen menor paso a SNC y menor perfil anticolinérgico

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

Antihistamínico H₁: controla directamente síntomas mediadas por histamina como prurito, estornudos, secreción nasal/ocular, edema, urticaria.

No controla inflamación intensa, broncoespasmo severo ni reacciones sistémicas moderadas-graves: para eso se necesitan corticoides (ej. prednisona) o epinefrina en anafilaxia

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

Rx:

Benadryl® 25 mg tabletas (diphenhydramine clorhidrato)

Administrar: 50 mg vía oral cada 8 h (≈ 2.3 mg/kg/dosis), durante 48 h

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

Anotar antecedentes alérgicos en historia veterinaria.

Aplicar **dosis preventiva de antihistamínico H₁** (p. ej. una dosis de diphenhydramine o cetirizine unas 1–2 h antes) si hubo reacción previa.

Observar al animal por 30 min a 1 h post-vacunación. Evitar vacunas múltiples en la misma visita si hubo reacciones previas, dejar intervalos.

Informar al propietario sobre signos de reacción (urticaria, hinchazón facial, dificultad respiratoria)