



# Mi Universidad

PAULINA ELIZABETH SOLIS PASQUETT

*CUARTO PARCIAL*

*FARMACOLOGIA Y VETERINARIA I*

*PADILLA GOMEZ JOSE MAURICIO*

*LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA*

*TERCER CUATRIMESTRE*

*COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, 24 DE JULIO 2025*

## 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.

- Nuestro paciente presenta un tipo de reacción del receptor H1 el cual es principal involucrado en las reacciones de hipersensibilidad tipo I .

La histamina, liberada por mastocitos y basófilos durante la reacción alérgica, actúa sobre estos receptores provocando vasodilatación, aumento de la permeabilidad vascular, broncoconstricción, prurito y edema, síntomas clásicos de la anafilaxia presentes en este caso (**edema facial, urticaria, prurito, enrojecimiento de orejas, salivación excesiva**) .

- Los receptores H2 están más relacionados con la secreción gástrica y los H3 y H4 con funciones aún menos definidas y poco involucradas en la reacción inmediata

### Antihistamínicos H1 frecuentes en perros

En este caso se eligió un antihistamínico inyectable y uno vía PO

- Diprofenid 1 ml por cada 10 kg de peso cada 24 horas
- Clorfeniramina : 0,4–0,8 mg/kg cada 8–12 h

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

### Antihistamínico H1

- Bloquean receptores H1, involucrados en síntomas alérgicos inmediatos: prurito, edema, urticaria, broncoconstricción, vasodilatación, salivación
- Se usan para tratar reacciones alérgicas, urticarias, rinitis, dermatitis atópica
- No afecta la secreción gástrica

### Antihistamínico H2

- Bloquean los receptores H2, principalmente en células parietales gástricas, reduciendo la producción de ácido clorhídrico
- Se usan para tratar úlceras gástricas, gastritis, reflujo gastroesofágico

- No controlan síntomas alérgicos típicos

En casos de gastritis inducida por estrés , utilizaría un antihistamínico H2 (por ejemplo, ranitidina, famotidina o cimetidina), porque inhiben la secreción ácida gástrica, reduciendo la irritación y el riesgo de úlceras . Los antihistamínicos H1 no tienen efecto sobre la secreción gástrica y no son útiles en esos casos

Precauciones con pacientes geriátricos o con daño hepático

Los antihistamínicos H1 de primera generación ( clemastina, clorfeniramina) pueden causar sedación, sequedad de mucosas, retención urinaria y efectos anticolinérgicos, especialmente en geriátricos o con insuficiencia hepática/renal

En pacientes con daño hepático, puede haber disminución del metabolismo y eliminación, aumentando el riesgo de toxicidad; Se recomienda reducir la dosis y monitorear al paciente

¿Qué síntomas clínicos se controlan directamente con el antihistamínico H1 y requieren otro tipo de fármaco?

- Controlados por antihistamínico H1: Prurito, urticaria, salivación excesiva, enrojecimiento cutáneo, edema leve .

El antihistamínico H1 aporta control sintomático parcial, pero no es suficiente en casos graves de anafilaxia, donde la estabilización de membranas y el efecto adyuvante de los corticoides y la adrenalina son fundamentales.

En este caso se puede utilizar de dexametasona

Recomendaciones futuras

- Observar al animal al menos 30 minutos después de la vacunación en la clínica, para detectar reacciones tempranas .
- Anticipar la reacción en futuras vacunas y considerar premedicación con antihistamínico y/o corticoide antes de la aplicación, bajo indicación veterinaria.
- Evitar vacunas múltiples en una sola visita; separar las dosis si es posible.
- No administrar medicamentos por cuenta propia ante reacciones
- Llevar cartilla vacunación e indicar claramente en ella antecedentes de reacciones adversas.

## Tratamiento

Nombre comercial: Diprofenid

Principio activo: difenihidramina

Vía: Intramuscular (IM)

Dosis: 2.2 ml (1 ml por cada 10 kg)

Frecuencia: 24 h

Duración: 1–2 días

Nombre comercial: Alin

Principio activo: Fosfato sodico de Dexametasona

Vía: Intramuscular (IM)

Dosis: 0.5 ml

Frecuencia: Dosis única

Duración: 1 día

