



**Nombre del Alumno: Osvaldo López Velasco**

**Nombre del tema: Caso clínico**

**Parcial: 4**

**Nombre de la Materia: Farmacología y veterinaria 1**

**Nombre del profesor: José Mauricio Padilla Gómez**

**Nombre de la Licenciatura: Medicina veterinaria y zootecnia**

**Cuatrimestre: 3**



# CASO CLÍNICO EN PERRO



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.

**El tipo de receptor que está involucrado es H1, por qué es un tipo de receptor para la histamina, una sustancia que liberan células como mastocitos y basófilos cuando hay una reacción alérgica o inflamatoria. Y se encargan de bloquear estos receptores para reducir los síntomas alérgicos.**

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

**Difenhidramina (Benadryl®): 4.4 mg, cada 8 horas, via IM**

**Clorfenamina (Clorfeniramina maleato): 4.4 mg, cada 8 horas, via IM**

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

**La diferencia que existe entre es que un antihistamínico H1: Es usado para alergias cutáneas, reacciones a picaduras, vacunas, dermatitis atópica.**

**Antihistamínico H2: Es usado para gastritis, úlceras gástricas, reflujo, esofagitis.**

- ¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?

**Usaríamos un antihistamínico H2. Ya que bloquear los receptores H2, se reduce la secreción de ácido, protegiendo la mucosa gástrica de la irritación y formación de úlceras.**

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

- Usar dosis más bajas o aumentar intervalos entre dosis.
- Elegir antihistamínicos de segunda generación.
- Evitar combinarlos con otros fármacos sedantes sin supervisión.
- En daño hepático severo → considerar alternativas (corticosteroides en casos muy necesarios, inmunoterapia, terapia local).
- Revisar función hepática y renal si el paciente es geriátrico crónico.

# CASO CLÍNICO EN PERRO



## Preguntas:



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

**Con el Antihistamínico controlamos edema y prurito. Y podemos aplicar un Antiemético para controlar vómito y salivación excesiva.**

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

### Tratamiento:

- **Antihistamínico: Difenhidramina (Benadryl®), 4.4 mg, cada 8 horas, vía intramuscular (IM) , por 3 días.**
- **Corticoesteroide: Dexametasona, 4.4 mg dosis única, vía intramuscular ( IM )**

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

- **Cambiar de marca o tipo de vacuna.**
- **Aplicar siempre la vacuna en una clínica veterinaria equipada, nunca a domicilio.**
- **Informar a cualquier veterinario futuro de que este perro tiene antecedente de hipersensibilidad vacunal.**
- **Bajo criterio veterinario, se puede administrar un antihistamínico (p. ej. difenhidramina) 30-60 min antes de vacunar.**