



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Ximena Jaras Gordillo

Parcial: 4 .

Nombre de la Materia: Farmacología I

Nombre del profesor: Mauricio Padilla

Nombre de la Licenciatura: Medicina veterinaria y zootecnia.

Cuatrimestre: Tercero.

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.

Preguntas

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

El receptor involucrado principalmente en la reacción de hipersensibilidad tipo I es el receptor H1. Esto se debe a que los síntomas alérgicos como edema, prurito, urticaria y broncoconstricción son mediados por la histamina que actúa sobre receptores H1 en músculo liso, células endoteliales vasculares y terminaciones nerviosas, provocando vasodilatación, aumento de la permeabilidad capilar y contracción del músculo liso respiratorio

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

Dos antihistamínicos H1 frecuentemente usados en medicina veterinaria son:

Difenhidramina: dosis aproximada de 2 mg/kg por vía intramuscular o subcutánea cada 8-12 horas.

Clorfeniramina: dosis aproximada de 0.5 a 1 mg/kg por vía oral o intramuscular cada 8-12 horas.

Para un perro de 22 kg, la dosis sería aproximadamente 44 mg de difenhidramina o entre 11 a 22 mg de clorfeniramina por dosis, según indicación veterinaria específica.

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

H1: Bloquean los efectos alérgicos clásicos (prurito, edema, urticaria, broncoconstricción) relacionados con la histamina. Se usan para tratar alergias, reacciones alérgicas, prurito y urticaria.

H2: Bloquean los receptores H2 que regulan la secreción ácida gástrica. Se usan para tratar úlceras gástricas, gastritis y reflujo gastroesofágico

○ **¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?**

En casos de gastritis inducida por estrés, se usaría un antihistamínico H2 para reducir la producción de ácido gástrico y proteger la mucosa gástrica.

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

La eliminación hepática de los antihistamínicos puede estar reducida, aumentando el riesgo de acumulación y toxicidad.

Pueden potenciarse efectos sedantes, especialmente con antihistamínicos de primera generación que atraviesan la barrera hematoencefálica.

Es recomendable ajustar dosis o espaciarla y monitorear signos adversos

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

Prurito intenso

Urticaria

Edema cutáneo

Salivación excesiva causada por histamina

Síntomas que requieren corticoides para su control:

Inflamación más severa y sistémica

Disnea leve causada por broncoconstricción inflamatoria

Reacciones alérgicas graves o anafilaxia con compromiso respiratorio y cardiovascular

El corticoide es un antiinflamatorio más potente que actúa sobre la respuesta inmune y reduce la inflamación sistémica, mientras el antihistamínico bloquea solo los efectos inmediatos de la histamina.

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

CLIVET "COLITAS SANAS" FECHA: 26-julio -2025
PEQUEÑAS Y GRANDES ESPECIES

PACIENTE: MAX **RAZA:** Mestizo **PESO:** 22kg
ESPECIE: Canino **SEXO:** MACHO **EDAD:** 5 años

MOTIVO DE CONSULTA: edema facial, salivación excesiva, prurito intenso y vómito

DIAGNOSTICO: reacción de hipersensibilidad tipo I

TRATAMIENTO: Difenhidramina

- Vía de administración: Intramuscular
- Dosis: 2 mg/kg (44 mg)
- Frecuencia: Cada 8-12 horas
- Duración: 3 a 5 días según evolución clínica

Prednisolona

- Principio activo: Prednisolona
- Vía de administración: Intramuscular o subcutánea (o oral si está indicado)
- Dosis: 0.5-1 mg/kg (11-22 mg)
- Frecuencia: Cada 24 horas
- Duración: 3 días


FIRMA MVZ. XIMENA JARAS
CÉDULA PROFESIONAL: 0123 4567 8901

 963 100 05 15  jarasximena108g@gmail.com  bulevard de las federaciones km.1260 

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

Posponer la vacunación si hay enfermedades o condiciones que puedan aumentar el riesgo.

Descartar causas médicas que puedan aumentar la susceptibilidad a reacciones alérgicas.

Probar una marca con menor potencial alergénico.

Mantener en observación al perrito en su proxima vacuna.