



Mi Universidad

Investigación

Nombre del Alumno: Jose julian altuzar abadia

Nombre del tema: receta

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. Lee con atención el caso clínico que se presenta a continuación.
2. Responde cada una de las preguntas justificando tu respuesta con base en lo aprendido.
3. Redacta tus respuestas con lenguaje técnico y profesional.
4. Entrega el archivo en formato Word o PDF, con portada que incluya tu nombre completo, matrícula y fecha.

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.
2. Menciona dos antihistamínicos H1 de uso frecuente en medicina veterinaria e indica la **dosis estimada** para un paciente canino de 22 kg.
3. ¿Qué diferencia hay entre un antihistamínico H1 y uno H2?
 - ¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?
4. ¿Qué precauciones clínicas deben tenerse al usar antihistamínicos en animales geriátricos o con daño hepático?
5. ¿Qué síntomas clínicos se controlan directamente con el antihistamínico y cuáles requieren otro tipo de fármaco (ej. corticoide)?
6. Redacta una receta simulada para este caso (nombre comercial, principio activo, vía de administración, frecuencia y duración).
7. ¿Qué medidas preventivas podrías recomendar al propietario en futuras aplicaciones de vacunas?

Reacción alérgica postvacunal en canino

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

El receptor involucrado principalmente en este tipo de reacción es el **receptor H1**. Esto se debe a que los **receptores H1** median muchas de las manifestaciones clásicas de

las reacciones de **hipersensibilidad tipo I**, como el **edema, urticaria, vasodilatación, prurito, broncoespasmo y aumento de la permeabilidad vascular**, síntomas que se observaron en este caso. La histamina, liberada por mastocitos, se une a estos receptores provocando la sintomatología aguda.

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

1. Difenhidramina (Benadryl®):

- Dosis: 2–4 mg/kg cada 8–12 h por vía oral o intramuscular.
- Para un perro de 22 kg: 44–88 mg por dosis.

2. Clorfeniramina:

- Dosis: 0.2–0.4 mg/kg cada 8–12 h por vía oral o intramuscular.
- Para un perro de 22 kg: aproximadamente 4.4–8.8 mg por dosis.

Ambos son efectivos para bloquear los efectos mediados por los receptores H1 en procesos alérgicos.

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

- **Antihistamínicos H1:**

Bloquean los receptores H1 periféricos, utilizados principalmente para tratar **alergias, anafilaxia, urticaria y rinitis alérgica**.

- **Antihistamínicos H2:**

Actúan bloqueando los receptores H2 en las **células parietales del estómago**, inhibiendo la secreción de ácido gástrico. Se usan en el tratamiento de **úlceras gástricas, gastritis y reflujo esofágico**.

4. ¿Cuál usarías en casos de gastritis inducida por estrés?

Para un caso de **gastritis inducida por estrés**, se emplearía un **antihistamínico H2**, como la **ranitidina** o la **famotidina**, ya que estos medicamentos reducen la secreción ácida gástrica, protegiendo la mucosa gastrointestinal.

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

En animales **geriátricos** o con **enfermedad hepática**, se deben considerar las siguientes precauciones:

- **Metabolismo más lento**, lo que puede aumentar la vida media del fármaco y su toxicidad.
 - Mayor riesgo de **sedación excesiva, ataxia o hipotensión**.
 - Se recomienda ajustar la **dosis o frecuencia**, o bien, elegir un antihistamínico con menor dependencia hepática para su metabolización.
 - Monitorear signos de efectos adversos y evitar combinaciones que potencien sedación.
-

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

Síntomas controlados con antihistamínico (HI):

- Edema facial
- Urticaria
- Prurito
- Enrojecimiento cutáneo
- Salivación excesiva (indirectamente)

Síntomas que requieren corticoide:

- Vómito (si es por inflamación sistémica)
- Disnea leve (por inflamación de vías respiratorias)
- Prevención de una progresión a **shock anafiláctico**
- Inflamación sistémica

Los **corticoides**, como la **dexametasona**, son esenciales para controlar procesos inflamatorios intensos y prevenir recurrencias.

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

RECETA VETERINARIA

MVZ: [Tu nombre o "Alumno en formación"]

Cédula Profesional: [Si aplica o indicar "en trámite"]

Paciente: Canino macho, 5 años, 22 kg

Diagnóstico: Reacción de hipersensibilidad tipo I postvacunal

Tratamiento prescrito:

1. Benadryl®

- *Principio activo:* Difenhidramina
- *Dosis:* 50 mg
- *Vía:* IM
- *Frecuencia:* Cada 12 h por 2 días

2. Dexafort®

- *Principio activo:* Dexametasona fosfato sódico
- *Dosis:* 0.1 mg/kg
- *Vía:* IM
- *Frecuencia:* Dosis única

Observaciones: Reposo en casa, evitar exposición a alérgenos. Revisión en 24 h.

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

- Informar al médico veterinario sobre esta **reacción previa** antes de futuras vacunas.
- Aplicar la vacuna en un entorno clínico donde haya **equipo de emergencia** (oxígeno, adrenalina, antihistamínicos).
- **Monitorear al paciente durante al menos 60 minutos** postvacunación.
- Considerar el uso preventivo de **antihistamínico 30 minutos antes** de la aplicación, bajo criterio veterinario.
- Realizar un **esquema de vacunación individualizado**, evaluando riesgos vs. beneficios.
- **Evitar la combinación de múltiples vacunas** en una sola aplicación si no es estrictamente necesario.

