



Mi Universidad

Caso clínico

Nombre del Alumno Jorge Eduardo Lopez Santis

Nombre del tema Comparación clínica entre AINEs y Esteroidales

Parcial 2

Nombre de la Materia Farmacología

Nombre del profesor José Mauricio Padilla Gómez

Nombre de la Licenciatura MVZ

Cuatrimestre 3

Caso clínico

Una perra mestiza de 7 años, 23 kg de peso, es llevada a consulta con signos de cojera intermitente en miembro posterior derecho, sin fiebre ni signos sistémicos. Tiene antecedentes de gastritis hace 3 meses y actualmente no toma ningún medicamento. La dueña comenta que el problema de la cojera se presenta desde hace 2 semanas, sobre todo en climas fríos.

¿Qué tipo de antiinflamatorio sería más adecuado en este caso: AINE o esteroide?

¿Por qué?

R=Un AINE, el dolor es de origen musculoesquelético leve, no hay signos sistémicos ni inmunológicos, y un AINE que inhiba el COX-2 ofrece buen control del dolor con menor riesgo gástrico que un esteroide, especialmente considerando los antecedentes de gastritis

Menciona un fármaco específico que usarías y justifica su elección.

R=Meloxicam, es un AINE selectivo COX-2, lo que reduce el riesgo de efectos gastrointestinales. Es eficaz en dolor articular y musculoesquelético

¿Qué precauciones clínicas debes tomar antes de administrar ese fármaco?

R=

- Evaluar función renal y hepática
- Confirmar ausencia de ulcera gástrica activa
- Asegurar buena hidratación

¿Cuál sería el riesgo principal si eligieras un esteroide en este caso?

R= Un riesgo gastrointestinal alto de reactivar la gastritis previa, provocar úlceras gástricas o sangrado gastrointestinal, incluso con dosis bajas.

Si decidieras usar un AINE, ¿qué alternativa ofrecerías en caso de antecedentes gástricos?

R= El meloxicam

¿Por qué no debe combinarse un AINE y un esteroide en este mismo tratamiento?

R= Porque incrementa un riesgo alto de úlceras gastrointestinales, hemorragias, y perforación. Ambos afectan la mucosa gástrica y su combinación es potencialmente letal

¿Qué signos adversos deben monitorearse durante el tratamiento?

R=

- Vómito o diarrea
- Letargo, anorexia
- Hematuria, poliuria/polidipsia
- Cambios en la conducta
- Dolor abdominal o distensión

Redacta una receta médica simulada para este caso (nombre del fármaco, dosis, vía, frecuencia, duración).

R=

Meloxicam

Dosis: 0.2mg/kg

Día 1: 4.6 mg = 1.5mL

Dosis: 0.1mg/kg

Día 2 en adelante: 2,3 mg = 0.75mL

Vía: Oral

Frecuencia: Cada 24 horas

Duración: 5 a 7 días