



Mi Universidad

comparación aines y esteroidales

Nombre del Alumno: miguel antonio gordillo lopez

Nombre del tema: comparación clínica entre AINEs y esteroidales

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: farmacología y veterinaria I

Nombre del profesor: jose mauricio padilla gomez

Nombre de la Licenciatura: medicina veterinaria y zootecnia

Cuatrimestre: 3ro

CASO CLINICO

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.

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

Respuesta:

Se recomienda un AINE (antiinflamatorio no esteroideo).

Justificación:

La perra presenta una inflamación leve a moderada (cojera intermitente, sin fiebre ni signos sistémicos). Los AINEs son la primera línea en este tipo de casos por su acción antiinflamatoria y analgésica. Dado su antecedente de gastritis, se debe elegir un AINE con menor riesgo gastrointestinal o acompañarlo de un protector gástrico.

2. Menciona un fármaco específico que usarías y justifica su elección.

Fármaco sugerido: Firocoxib (Previcox)

Justificación:

Es un AINE selectivo COX-2, lo que reduce significativamente el riesgo de efectos secundarios gastrointestinales, a diferencia de los AINEs tradicionales (como carprofeno o ketoprofeno). Además, tiene buena eficacia en enfermedades musculoesqueléticas crónicas.

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

Evaluación clínica general, especialmente de función renal y hepática, realizar pruebas de función renal y hepática, evaluar signos actuales de enfermedad gastrointestinal activa (vómitos, anorexia, heces oscuras), ayuno leve antes de la primera dosis y administración con alimento.

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

Riesgo principal:

Reagudización de la gastritis previa o aparición de úlceras gástricas.

Justificación:

Los esteroides (como prednisona) tienen alta incidencia de efectos adversos digestivos, especialmente en pacientes con antecedentes gastrointestinales, también suprimen el eje HHA con uso prolongado.

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

Usar un AINE COX-2 selectivo (como firocoxib o robenacoxib) administración conjunta con un protector gástrico como omeprazol (1 mg/kg cada 24 h) o sucralfato (1 g/15 kg, cada 8-12 h).

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

Porque la combinación potencia gravemente los efectos adversos gastrointestinales, especialmente la formación de úlceras gástricas o intestinales, y puede llevar a hemorragias digestivas o perforación.

7. ¿Qué signos adversos deben monitorearse durante el tratamiento?

Vómitos, diarrea o sangre en heces, letargo, anorexia o signos de dolor abdominal, incremento en el consumo de agua y orina (polidipsia/poliuria), cambios en el comportamiento o debilidad muscular.

8. Receta médica simulada:

RECETA MEDICA

Nombre del paciente: "Luna"

Especie: Canina

Raza: Mestiza

Edad: 7 años

Peso: 23 kg

- Fármaco: Firocoxib 57 mg (Previcox® comprimidos)

Dosis: 5 mg/kg

Administración: Oral

Cada 24 horas por 7 días

Instrucciones adicionales: Administrar junto con alimento.

Acompañar con: Omeprazol 20 mg cada 24 h por vía oral, mientras dure el tratamiento.