

# Caso clínico

14 de junio de 2025



Jorge Antonio Domínguez Gómez

José Mauricio Padilla Gómez

Caso clínico

Farmacología

Segundo parcial

Tercer cuatrimestre

Medicina veterinaria y zootecnia

La perra presenta cojera intermitente probablemente asociada a osteoartritis, con antecedentes de gastritis que condicionan las opciones terapéuticas. Los AINEs son preferibles sobre los esteroides por su perfil de seguridad a corto plazo y menor impacto gástrico. El meloxicam (0.1 mg/kg/día VO) ofrece analgesia prolongada con monodosis diaria, siendo bien tolerado en perros cuando se monitoriza adecuadamente.

## Precauciones clínicas esenciales:

- Realizar hemograma y perfil bioquímico (énfasis en urea, creatinina y enzimas hepáticas)
- Verificar hidratación adecuada antes de iniciar tratamiento

- Evitar combinación con corticoides, diuréticos u otros nefrotóxicos

El uso de esteroides incrementaría drásticamente el riesgo de úlceras gástricas recurrentes (hasta 4 veces según modelos experimentales), además de suprimir el eje adrenal en tratamientos prolongados.

#### **Alternativa con protección gástrica:**

- Omeprazol (1 mg/kg/día VO) 30 min antes del AINE
- Sucralfato (0.5-1 g cada 12h VO) en caso de irritación gástrica
- Suplemento con Givet® (2.5 ml/10kg/día) como coadyuvante para regeneración mucosa

La combinación AINE-esteroide está contraindicada por sinergia ulcerogénica (riesgo de perforación intestinal) y nefrotoxicidad aguda.

#### **Monitorización requerida:**

- Consistencia fecal diaria
- Apetito y comportamiento
- Signos de dolor abdominal (posición de oración)
- Hemorragias digestivas (melena, hematemesis)

Meloxicam 1.5 mg/ml 1.5 mg (1 ml). VO. Cada 24h 5 días

Omeprazol 20 mg. 1 tableta. VO. Cada 24h. 10 días

Givet® gel. 5ml. VO. Cada 12h. 14 días

*Instrucciones:* Administrar omeprazol 30 min antes del desayuno, meloxicam con comida. Suspender inmediatamente si aparece vómito, diarrea o rechazo alimentario. Revaluación a los 5 días.