



La pérdida de peso,
no permite esperas

Tome el control con Mirataz

Una **nutrición inadecuada prolongada** puede ser más perjudicial para el paciente que la enfermedad que ha precipitado la pérdida de peso en sí misma.¹

Mirataz le permitirá tomar el control.

Mirataz es el primer **producto con registro veterinario** para el aumento de peso en gatos que experimentan una pérdida de peso como resultado de enfermedades crónicas. Su principio activo, la **mirtazapina**, corrige el apetito reducido e induce un aumento de peso significativo en solo 14 días.²

Esto le permite un cambio en la respuesta a los síntomas iniciales, **mejorando la condición general y el bienestar** mientras se obtiene el diagnóstico definitivo, además de proporcionar soporte a pacientes que ya reciben tratamiento a largo plazo.



Dechra Veterinary Products SLU es una compañía de Dechra Pharmaceuticals PLC
www.dechra.es ©Dechra Veterinary Products A/S Noviembre 2021

Mirataz®

Referencias:

1. Agnew, W., & Korman R. (2014) Pharmacological appetite stimulation: rational choices in the inappetent cat, *Journal of Feline Medicine and Surgery*, **16**(9): 749-756
2. Poole M., Quimby J., et al. (2019) A double blind, placebo-controlled, randomized study to evaluate the weight gain drug, mirtazapine transdermal ointment, in cats with unintended weight loss, *Journal of Veterinary Pharmacology and Therapeutics*, **42**(2) : 179-188

Mirataz 20 mg/g pomada transdérmica para gatos. Composición: Cada dosis de 0,1 g contiene mirtazapina (como hemihidrato) 2 mg. Indicaciones de uso, especificando las especies de destino: Para el aumento de peso en gatos que tengan poco apetito y pérdida de peso como consecuencia de enfermedades crónicas. Contraindicaciones: No usar en gatos en celo, gestantes o lactantes. No usar en animales de menos de 7,5 meses de edad o que pesen menos de 2 kg. No usar en casos de hipersensibilidad a la sustancia activa o a algún excipiente. No usar en gatos tratados con ciproheptadina, tramadol o inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO) o que hayan recibido un IMAO en los 14 días previos al tratamiento con el medicamento veterinario, ya que puede aumentar el riesgo de síndrome serotoninérgico. Advertencias especiales para cada especie de destino: No se ha establecido la eficacia del medicamento veterinario en gatos menores de 3 años. No se ha establecido la eficacia y seguridad del medicamento veterinario en gatos con enfermedad renal grave y/o neoplasias. El diagnóstico y el tratamiento correctos de la enfermedad subyacente son fundamentales para controlar la pérdida de peso, y las opciones terapéuticas dependen de la intensidad de la pérdida de peso y de la enfermedad subyacente. El tratamiento de cualquier enfermedad crónica que curse con pérdida de peso debe incluir el aporte de nutrición adecuada y el control del peso corporal y el apetito. El tratamiento con mirtazapina no debe sustituir a las pruebas diagnósticas y/o las pautas de tratamiento necesarias para la enfermedad subyacente que está provocando la pérdida de peso involuntaria. La eficacia del producto se demostró únicamente con una administración durante 14 días correspondiente a las recomendaciones actuales. No se ha investigado la repetición del tratamiento, por lo que solo debe hacerse tras una valoración de la relación riesgo/beneficio por el veterinario. No se ha establecido la eficacia y seguridad del medicamento veterinario para gatos que pesen menos de 2,1 kg o más de 7,0 kg. Titular de la autorización de comercialización: Dechra Regulatory B.V. - Handelsweg 25 - 5531 AE Bladel - Países Bajos. Número(s) de la autorización de comercialización EU/2/19/247/001

Sección patrocinada por **Dechra**
Veterinary Products

JOURNAL CLUB AVEPA



INDIVIDUALIZED POSITIVE END-EXPIRATORY PRESSURE FOLLOWING ALVEOLAR RECRUITMENT MANOEUVRES IN LUNG-HEALTHY ANAESTHETIZED DOGS: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL ON EARLY POSTOPERATIVE ARTERIAL OXYGENATION

*Autores: García-Sanz V.; Aguado D.;
Gómez de Segura I. A.; Canfrán S.
Revista: Vet Anaesth & Analg
Año: 2021
Número: 48: 841-853*

Tipo de Estudio

Estudio clínico prospectivo, aleatorizado, no ciego, realizado en 32 perros sanos sometidos a una variedad de cirugías realizadas en posición de decúbito dorsal. Se excluyeron del estudio perros categorizados como ASA III o superior, pacientes obesos (BCS=8-9), perros con enfermedad cardiopulmonar o aquellos programados para cirugía mediante técnicas de laparoscopia o toracoscopia, entre otros criterios.

Objetivos del estudio

La anestesia general facilita la aparición de atelectasias pulmonares en humanos que persisten tras la extubación en un porcentaje elevado de casos. Estas atelectasias alteran el intercambio gaseoso y acarrear riesgo de infección y/o disfunción ventilatoria en el postoperatorio. En anestesiología humana se reduce la incidencia de complicaciones pulmonares si se realizan maniobras de reclutamiento alveolar escalonado (MRAs), seguidas de aplicación de presión positiva al final de la espiración (PEEP), cuyo efecto positivo puede prolongarse incluso durante días en el posoperatorio. Se desconoce el efecto potencialmente beneficioso que la aplicación de estas técnicas pueda aportar durante la recuperación anestésica en el perro. Este trabajo evalúa en perros sanos el efecto de la realización intraoperatoria de MRAs seguidas de aplicación individualizada de PEEP, frente a la utilización en exclusiva de ventilación

espontánea (VE) o de ventilación mecánica controlada (VMC) sin MRAs ni PEEP, sobre la oxigenación arterial en fases tempranas del postoperatorio. Se define PEEP individualizada como la PEEP ajustada a máxima compliancia (distensibilidad) del sistema respiratorio (C_{sr}) +2 cmH₂O.

Diseño y resultados principales

Los perros incluidos en el estudio se ventilaron (FiO₂ de 0,5) bajo una de las siguientes estrategias ventilatorias: VE o VMC en exclusiva, y VMC con aplicación de PEEP_{maxC_{sr}+2} tras realizar una (MRA1) o dos MRAs (MRA2, ésta última al finalizar la cirugía). Se realizaron gasometrías arteriales antes de iniciar las estrategias ventilatorias estudiadas, al acabar la cirugía, y a los 5,10,15, 30 y 60 minutos tras la extubación, período en el que los pacientes respiraban aire ambiental. Los datos se analizaron estadísticamente utilizando test de Kruskal-Wallis y Friedman (p<0,05).

Bajo las condiciones del estudio no se observaron diferencias estadísticamente significativas en los valores de PaO₂ entre las diversas estrategias ventilatorias aplicadas. Otros registros efectuados como ratio PaO₂/FiO₂ y diferencia alveolo-arterial de oxígeno P(A-a)O₂ tampoco arrojaron diferencias significativas entre grupos. A los 5 minutos tras la extubación la PaO₂ era de 95,1 (78,1-104), 93,8 (88,3-104), 96,9 (86,6-115) y 89,1 (87,6-102) mmHg en los grupos VE, VMC, MRA1 y MRA2 respectivamente. Los valores de PaO₂ disminuyeron a los 30 minutos tras la extubación en los grupos VMC, MRA1 y MRA2 (p<0,05), no observándose estas diferencias en el grupo VE. Se observó disminución significativa de la PaO₂ a los 60 minutos de

recuperación respecto a los valores determinados a los 5 minutos tras la extubación en el grupo MRA1. Se detectó hipoxemia moderada (PaO₂ 60-80 mmHg) en un paciente del grupo MRA1, y en dos pacientes de los grupos VE y MRA2, aunque no se encontraron diferencias significativas entre los grupos. Ningún perro presentó valores de SpO₂ <90% ni de PaO₂ < 60 mmHg que requiriesen del empleo de oxígeno suplementario tras la extubación.

Conclusión/discusión

A pesar de las evidencias existentes sobre la utilidad de las técnicas de MRAs seguidas de PEEP_{maxC_{sr}+2} para reducir la incidencia de complicaciones ventilatorias en la recuperación anestésica de seres humanos, su utilización intraoperatoria en perros sanos sometidos a cirugía, en posición de decúbito dorsal, no mejoró la oxigenación arterial en comparación al uso exclusivo de VE o VMC en fases tempranas de la recuperación. Por ello, éstas estrategias ventilatorias podrían no aportar ninguna ventaja para mejorar la oxigenación arterial y reducir el riesgo de complicaciones ventilatorias a corto plazo tras la anestesia de perros sanos no obesos, bajo condiciones clínicas similares a las contempladas en el estudio. Su posible utilidad en perros con enfermedad pulmonar, hipoxemia, obesidad o sometidos a cirugía mediante técnicas de toracoscopia o laparoscopia deberá ser objeto de futuros estudios.

Grado de medicina basada en la evidencia

Evidencia de grado II asignable a estudios de diseño prospectivo, controlado y aleatorizado con cálculo de tamaño muestral.

ORAL DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLUTION SIGNIFICANTLY REDUCES PRURITUS AND CLINICAL LESIONS IN FELINE HYPERSENSITIVITY DERMATITIS: AN OPEN-LABEL STUDY

Autores: McClintock D., Austel M., Gogal R. M., Banovic Jr and F.
Revista: Veterinary Dermatology
Año: 2021
Número: 32: 497-e137

Tipo de estudio

Estudio abierto.

Objetivos del estudio

La hipótesis de los autores fue que la solución de dexametasona sodio fosfato (DexSP) se absorbería sistémicamente en gatos sanos tras su administración oral y que reduciría rápidamente el prurito y los signos clínicos en un valor igual o superior al 50 % del valor inicial en pacientes felinos con hipersensibilidad cutánea. Por lo tanto, los objetivos principales de este estudio fueron dos. En primer lugar, determinar la absorción sistémica de la dexametasona tras una sola administración de DexSP solución por vía oral en gatos sanos mediante la medición de las concentraciones séricas del fármaco usando un ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (ELISA). En segundo lugar, estudiar la eficacia clínica de la administración de la solución DexSP por vía oral en la reducción del prurito y de las lesiones clínicas de gatos con hipersensibilidad cutánea mediante un estudio abierto.

Diseño y resultados principales

En el primer estudio se reclutaron siete gatos sanos, sin signos clínicos aparentes

y sin alteraciones en los exámenes hematoquímicos urinarios. Se les administró una dosis única de 0,2 mg/kg de DexSP por vía oral y las concentraciones séricas se midieron utilizando un ELISA a los 0, 15, 30, 60 y 120 minutos tras la administración del fármaco. Todos los gatos sanos toleraron la administración oral de DexSP. Sólo en un gato se observó ptialismo leve. Según lo medido por el ELISA, los siete gatos mostraron una absorción sérica detectable de DexSP en todos los puntos de tiempo después de la administración, siendo esta máxima a los 60 minutos en cuatro gatos, y a los 120 minutos en los otros tres gatos. Se detectó una marcada variabilidad en la concentración sérica de DexSP para todos los puntos de tiempo examinados en este estudio.

En el estudio abierto se incluyeron inicialmente 19 gatos, aunque al final sólo 12 pudieron ser analizados por descartarse a siete pacientes del análisis por incumplimiento del protocolo terapéutico. Once de los 12 gatos presentaban alopecia autoinducida. En los pacientes se evaluó el SCORing Feline Allergic Dermatitis (SCORFAD) y la escala analógica visual de prurito (pVAS) en la visita 1 (V1) y después de 20 a 31 días (V2) de recibir 0,2 mg/kg/día de DexSP por vía oral. Se realizaron hemogramas completos, perfil químico-sérico y análisis de orina en el 50% de los pacientes felinos en ambas visitas. En comparación con la V1, se

observó una reducción significativa del SCORFAD y del pVAS en la V2.

Conclusión/Discusión

Este estudio demuestra la absorción sistémica del DexSP administrada por vía oral en el gato; sin embargo, existe una marcada variabilidad en la concentración sérica de DexSP en gatos sanos, similar a los hallazgos de un estudio realizado anteriormente. Una limitación en esta primera parte del estudio es que el ELISA en suero utilizado no ha sido validado para gatos, aunque se ha utilizado en esta y otras especies de animales con anterioridad.

Se trata del primer estudio que describe el efecto clínico de la administración oral de una formulación intravenosa de DexSP sobre el prurito y las lesiones cutáneas en gatos con hipersensibilidad cutánea. Aunque las variables clínicas estudiadas se redujeron significativamente, se trata de un estudio preliminar, cuyas grandes limitaciones fueron el número reducido de gatos incluidos, el breve periodo de tratamiento y la falta de un grupo de control. Para confirmar los beneficios clínicos mostrados en este estudio es necesario realizar un ensayo clínico randomizado, doble ciego y controlado con un número elevado de pacientes.

Grado de medicina basado en la evidencia

Grado IV.

JOINT INVOLVEMENT IN CANINE VISCERAL LEISHMANIASIS: ORTHOPEDIC PHYSICAL EXAMINATION, RADIOGRAPHIC AND COMPUTED TOMOGRAPHIC FINDINGS

Autores: Silva A, Oliveira HS, Gomes AAD, Beserra HEO, Silva JP, Santos-Doni TR, Tsunemi MH, Marcondes M, Rahal SC, Mamprim MJ
Revista: Veterinary Parasitology
Año: 2021
Número: 299, 109569

Tipo de estudio

Estudio prospectivo con 46 perros.

Objetivos del estudio

Este estudio evalúa la frecuencia de alteraciones articulares en perros diagnosticados de leishmaniosis.

Diseño y resultados principales

Se evalúan perros enviados al centro de control de zoonosis de Bauru (Brasil) diagnosticados de leishmaniosis, mediante serología y detección de amastigotes en citología de linfonodos, durante

un periodo de 3 meses (2013). Se incluyen finalmente 46 perros, que son sometidos a un examen ortopédico completo y a estudios de imagen (radiografías y tomografía axial computerizada -TAC-) de varias articulaciones (codo, rodilla, carpo y tarso, derechos e izquierdos).

Observan que el 91,3% (42/46) de los perros presentan alteraciones articulares. En el 67,3% (31/46) de los casos no se observan alteraciones en el examen ortopédico,

pero sí en los estudios de imagen (19 perros en ambas técnicas y 12 sólo en el TAC). Las alteraciones que se detectan en el examen ortopédico consisten en rigidez articular, cojera, inflamación de tejidos blandos alrededor de la articulación, dolor, crepitación y pérdida de funcionalidad. En las radiografías y TAC se detectan alteraciones como: patrón trabecular, esclerosis del hueso subcondral, osteólisis, lesiones óseas mixtas (osteolíticas-proliferativas), inflamación de tejidos blandos, estrechamiento del espacio articular, proliferación ósea, osteofitos y quistes óseos.

Conclusión/discusión

Dado que vivimos en un área endémica

de leishmaniosis, es importante conocer qué lesiones puede producir la leishmaniosis en los perros que acuden a nuestras consultas, y entre ellas se encuentran las alteraciones articulares. Como se revela tras los resultados de este trabajo, es interesante destacar que un gran porcentaje (67,3%) de animales con leishmaniosis puede presentar alteraciones articulares de forma subclínica. La lesión articular se produce fundamentalmente por mecanismos inmunomediados (reacción de hipersensibilidad tipo III, con una inflamación neutrofílica por el depósito de inmunocomplejos), pero también por la presencia del parásito en la articulación (desencadenando una inflamación más

de tipo granulomatoso).

Las lesiones que se observan en la articulación pueden ser de diferente índole, detectándose lesiones erosivas, cambios osteoproliferativos y lesiones mixtas, con lo que en ocasiones podría confundirse con otro tipo de enfermedades óseas (osteomielitis y neoplasias, entre otras). Por ello, conviene recordar la importancia de incluir la leishmaniosis en el diagnóstico diferencial de perros que se evalúan con lesiones articulares.

Grado de medicina basada en la evidencia

Grado de evidencia III.



SOLUCIÓN ESTÉRIL PARA LA IRRIGACIÓN INTRAOPERATORIA DE HERIDAS

Consulta cómo prevenir las infecciones del sitio quirúrgico en
www.bbraun-vetcare.es