

Sección patrocinada por  **Dechra**
Veterinary Products

JOURNAL CLUB AVEPA



EVALUATION OF BENAZEPRIL IN CATS WITH HEART DISEASE IN A PROSPECTIVE, RANDOMIZED, BLINDED, PLACEBO-CONTROLLED CLINICAL TRIAL

Autores: Jonathan N. King, et.al.

Revista: Journal Veterinary Internal Medicine

Año 2019

Número: Vol 33, n° 5

Objetivo

Demostrar que el benazeprilo, inhibidor de la enzima de conversión de la angiotensina, retarda el tiempo hasta que falla el tratamiento, en gatos con enfermedades cardíacas de diversas etiologías.

Diseño y resultados principales

En el estudio se incluyen 151 gatos con enfermedad cardíaca confirmada por ecocardiografía (con o sin insuficiencia cardíaca congestiva - ICC) y se comparan los efectos con benazepril y con placebo. Se excluyen animales con enfermedades cardíacas congénitas (ECC) que puedan ser tratadas quirúrgicamente, o que cursen con cianosis, diabetes mellitus, endocarditis o enfermedades pericárdicas, parásitos cardíacos, hipertiroidismo, tromboembolismo arterial pulmonar o sistémico, hipertensión sistémica o donantes de sangre, gestantes o lactantes.

Se administra benazepril (0,5-1,0 mg/Kg) o placebo cada 24h v.o. durante 2 años. Se da un suplemento con taurina a todos los gatos y se permite la administración de aspirina v.o., digoxina v.o. y furosemida v.o. También se permiten otros fármacos que no tengan acción relevante a nivel cardiovascular.

La variable principal es el fallo del tratamiento. El estudio se divide en los que falla el tratamiento por cualquier causa y en los que el fallo del tratamiento está relacionado con enfermedad cardíaca. Las variables secundarias son la calidad de

vida del gato, valorada por el propietario, el diámetro del atrio izquierdo y el tamaño de la pared del ventrículo izquierdo valorado por ecocardiografía.

De los 151 gatos, 77 recibieron benazepril y 74 placebo. La cantidad de gatos que llegaron a la variable principal y los que fueron censurados fue similar en ambos grupos. No se vio beneficio del benazepril con respecto al placebo, ni en los que falló el tratamiento por cualquier otra causa, ni en los que falló por causa relacionada con enfermedad cardíaca. Los cocientes de riesgo (95% de intervalo de confianza) del análisis multivariado para benazepril en comparación con placebo también fueron similares en ambos grupos.

Con el tiempo, no hubo diferencias significativas entre los grupos en el diámetro de la aurícula izquierda, el grosor de la pared del ventrículo izquierdo, la calidad de vida, los efectos adversos, la hematología o bioquímica sanguínea.

También se vio que la frecuencia de efecto adversos a nivel individual era similar en ambos grupos.

Conclusión/discusión

El principal resultado de este estudio es que no se detecta ningún efecto beneficioso del benazepril en cuanto a fallo del tratamiento, ni en las variables secundarias, como la ecocardiografía o la calidad de vida en los gatos con enfermedad cardíaca. El benazepril se tolera bien y no hay diferencia con el placebo en cuanto a efectos adversos o alteraciones hematológicas o bioquímicas.

Hay varias limitaciones del estudio:

1° Los gatos incluidos presentan una gran variedad de etiologías y diferentes estadios en la progresión de la enfermedad,

incluyendo tanto sintomáticos, como asintomáticos; esta gran variabilidad podría enmascarar posibles efectos beneficiosos en algún subgrupo. 2° No se confirmó en todos los casos que los signos clínicos se atribuyeran a insuficiencia cardíaca congestiva. 3° Aunque la asignación a los grupos fue aleatoria, los 2 grupos no coincidieron perfectamente al inicio del estudio. 4° El manejo y la evaluación clínica de los gatos no estaban perfectamente estandarizados entre los investigadores, y el número de casos varió mucho entre los distintos centros. 5° No hay pruebas de que se haya logrado una dosificación o inhibición adecuada del RAAS en los gatos tratados, se ha confiado en que la dosis de benazepril sea suficientemente alta, ya demostrada con anterioridad. 6° El estudio es antiguo del 2002-06 y no se terminó hasta el 2016; inicialmente se pensó que no valía la pena publicarlo, pero luego se vio la importancia de publicar estudios con resultados negativos. Aunque no se considera un objetivo pre-determinado de este estudio, se pudo determinar algunas variables de pronóstico, como el diámetro del atrio izquierdo y la presencia de signos de ICC que se asociaron con un menor riesgo de alcanzar fallo de tratamiento por cualquier causa. Cuando el fallo está relacionado con enfermedad cardíaca, la fracción de acortamiento, el sodio plasmático y la presencia de arritmias y signos de ICC fueron significativos. Estos resultados son coherentes con estudios retrospectivos previos, como factores de riesgo en gatos con HCM.

Grado de medicina basada en la evidencia

Estudio prospectivo grado 1.

PILOT STUDY OF SIDE EFFECTS AND SERUM AND URINE CONCENTRATIONS OF AMOXICILLIN-CLAVULANIC ACID IN AZOTEMIC AND NON-AZOTEMIC CATS

Autores: Benson K, Quimby JM, Dowers KL, Sieberg LG, Daniels JB, Langston CB, Lunghofer PJ, Gustafson DL

Revista: J Feline Med Surg

Año: 2019

Número: 2019 Oct

29:1098612X19881537.

doi: 10.1177/1098612X19881537

Tipo de estudio

Estudio clínico prospectivo sobre la farmacocinética y efectos adversos de la amoxicilina-clavulánico en gatos con enfermedad renal crónica (ERC) y un grupo control sin ERC.

Objetivo del estudio

Estudio de los efectos adversos de la amoxicilina-clavulánico en gatos con ERC comparado con gatos que no presentan ERC, así como determinación de los niveles del antibiótico en orina y en suero en ambos grupos.

Diseño y resultados principales

Se enviaron cuestionarios a los propietarios de 73 gatos a los que se había prescrito amoxicilina-clavulánico (dosis promedio 14 mg/kg c12h) por motivos diversos y se les había hecho una valoración diagnóstica completa. En 61 de ellos el cuestionario era completo. 11 gatos presentaban ERC (creatinina > 2 mg/dl, USG<1,035 y diagnóstico de ERC) y 50 no presentaban ERC. Presentaron efectos adversos el 55% de los gatos con ERC versus el 40% de los gatos sin ERC. En el grupo ERC se tuvo que parar el tratamiento en el 55% de los gatos comparado con solamente el 14% en el grupo sin ERC. Tras 5 a 7 días se extrajeron muestras de sangre y de orina (1 a 2 horas tras administración) para determinar los niveles séricos de amoxicilina y clavulánico (cromatografía líquida y espectrometría) en 6 gatos de cada grupo. Las concentraciones séricas de amoxicilina fueron significativamente superiores en el grupo ERC y mostraron una cierta correlación con los niveles de creatinina,

mientras que los niveles en orina fueron inferiores. Los niveles de clavulánico no mostraron diferencias significativas.

Conclusión / discusión

La farmacocinética de la amoxicilina está alterada en los gatos que presentan ERC, presentando concentraciones séricas superiores y urinarias inferiores. Los niveles de amoxicilina, aunque inferiores, en general fueron suficientes para su efecto antibiótico efectivo. Los efectos adversos fueron más frecuentes y múltiples en los gatos con ERC y requirieron parar el tratamiento más frecuentemente que en el grupo control.

Grado de medicina basada en la evidencia

Grado III (aunque es un estudio clínico prospectivo la evidencia es moderada debido a que finalmente se incluyen pocos casos y la significancia estadística no es muy alta).

DERMAL ARTERITIS OF THE NASAL PHILTRUM: A RETROSPECTIVE STUDY OF 23 DOGS

Autores: Clarissa P. Souza, Sheila M. F. Torres, Sandra N. Koch and Lucilene Bernardi de Souza

Revista: Veterinary Dermatology

Año: 2019

Número: 30: 511-e155

Tipo de estudio

Estudio retrospectivo de una serie de 23 casos.

Objetivos del estudio

La arteritis dérmica del *filtrum* nasal (ADFN) es una entidad poco conocida y de baja prevalencia, pero muy aparatosa por la copiosa hemorragia que se presenta en muchos de los perros afectados. La enfermedad se describió por primera vez en perros de raza San Bernardo y hasta hace poco se creía que estaba restringida a esta raza. Posteriormente se ha visto que se puede presentar en otras razas y que probablemente está sub-diagnosticada. El objetivo de este artículo es describir la presentación, cuadro clínico, opciones de tratamiento y pronóstico de una serie de 23 casos de arteritis dérmica del *filtrum* nasal (ADFN) y proponer un

protocolo de diagnóstico.

Diseño y resultados principales

Se estudian 23 casos de ADFN, de los cuales 3 tenían confirmación histológica. La edad media de presentación fue de 5,3 años. Diecinueve eran perros de pura raza [San Bernardo (6); Bloodhound (2); Gran Danés (2); Pointer Alemán de pelo corto (2) y 1 de las siguientes razas American Bulldog, English Bulldog, Australian Heeler, Samoyedo, Labrador Retriever, Schnauzer gigante y Rhodesian Ridgeback] y 4 eran perros mestizos. Diecisiete de los perros tenían o habían tenido otra enfermedad dermatológica o sistémica (dermatitis atópica, hipotiroidismo, furunculosis perianal, entre otras). La lesión característica era una úlcera oval bien demarcada y situada en el *filtrum* nasal. El resto del plano nasal permanecía sin lesiones. Ocho perros presentaban episodios de profusa hemorragia arterial originada en el filtro nasal, nueve de los perros presentaron hemorragias menores, también de la zona del *filtrum* nasal y seis perros no habían presentado hemorragias. Veinte perros se trataron médica-

mente con diferentes terapias, entre ellas: tacrolimus tópico, prednisolona oral, doxiciclina, niacinamida y pentoxifilina; con resultados variables. El tacrolimus tópico, aplicado durante un largo periodo de tiempo, parece ser el fármaco más efectivo para el control de esta entidad y por tanto, ésta es la recomendación de los autores para el tratamiento de la enfermedad.

Conclusión/discusión

La característica presentación clínica de la ADFN permite un diagnóstico clínico en la gran mayoría de casos. El tacrolimus tópico es el tratamiento de elección, solo o en combinación con fármacos sistémicos. El tratamiento médico es efectivo en el control de la enfermedad y, por tanto, su pronóstico es favorable.

Grado de medicina basada en la evidencia

Grado III. Estudio retrospectivo de un considerable número de casos bien documentados.

