

EMPIEZA A TRATAR HOY POR UN MAÑANA MEJOR

vet²edin®

Su corazón está
en tus manos



Único medicamento autorizado para su comercialización desde las fases preclínicas de la cardiomiopatía dilatada y enfermedad valvular mitral

vet²edin®

FIRST AND ALWAYS

 **Boehringer
Ingelheim**

Tu socio en cardiología

Vetmedin® vet 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg y 10 mg comprimidos masticables para perros. **Composición:** Un comprimido masticable contiene 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg o 10 mg de pimobendán. **Indicaciones:** Tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva canina causada por una cardiomiopatía dilatada o una insuficiencia valvular. Tratamiento de la cardiomiopatía dilatada en el estadio preclínico (asintomático) en Dóberman Pinschers. Tratamiento de perros con enfermedad mixomatosa de la válvula mitral en fase preclínica para retrasar el inicio de los síntomas clínicos de insuficiencia cardíaca. **Posología:** Vía oral a un rango de dosificación comprendido entre 0,2 mg y 0,6 mg de pimobendán/kg de peso corporal, repartida en dos administraciones diarias. La dosis diaria preferible es 0,5 mg de pimobendán/kg de peso corporal, repartida en dos administraciones diarias. La administración debe realizarse aproximadamente una hora antes de las comidas. Con el fin de administrar la dosis exacta en función del peso corporal, el comprimido masticable puede dividirse a lo largo de la línea de corte. **Reacciones adversas:** En raras ocasiones puede producirse un ligero efecto cronotrópico positivo, vómitos, diarrea transitoria, anorexia o letargia. En raras ocasiones se ha observado un incremento en la regurgitación de la válvula mitral. En ocasiones muy raras se han observado efectos sobre la hemostasia primaria (petequias en membranas mucosas, hemorragias subcutáneas). **Contraindicaciones:** No usar en cardiomiopatías hipertróficas o en enfermedades en las que no es posible un aumento del gasto cardíaco debido a condiciones funcionales anatómicas. No administrar a perros con insuficiencia hepática grave. **Presentaciones:** Envases con 100 comprimidos en blísters (1,25 mg, 2,5 mg y 5 mg) o 50 comprimidos en blísters (10 mg). **Núm. autorización:** 3208 ESP (1,25 mg); 3209 ESP (2,5 mg); 3210 ESP (5 mg); 3211 ESP (10 mg). **Titular:** Boehringer Ingelheim Vetmedica GmbH. Medicamento sujeto a prescripción veterinaria.

ESTÁ PRESCRIBIENDO

Un tándem exclusivo para ayudarte a crecer de forma natural.

arrobavet, la plataforma online gratuita que te permitirá la prescripción, venta y servicio a domicilio de productos a tus clientes.

¡Continúa vendiendo incluso con la clínica cerrada!



natura
vet

by DINGONATURA

Natura vet, la primera gama de alimentación natural desarrollada por y para veterinarios en exclusiva.



Natural, sin colorantes ni conservantes artificiales ni transgénicos, con ingredientes seleccionados, recetas exclusivas y un sofisticado proceso de elaboración que aseguran una alta calidad nutricional.



DINGONATURA

Top Natural Pet Food

Natural!

Sección patrocinada por **DINGONATURA**

Top Natural Pet Food

Galería de imágenes - Cirugía Linfadenectomía

Judith Bertran, Lda Vet, MS, DACVS, ACVS Fellow Cirugía Oncológica.

Profesora Asistente de Cirugía Oncológica, University of Florida, 2089 SW 16th Ave, Gainesville, FL 32608 (Estados Unidos).

La biopsia de ganglios linfáticos o linfadenectomía es una técnica usada comúnmente en cirugía oncológica para estadificar tumores que tienden a metastatizar por vía linfática (p. ej., melanoma maligno oral, mastocitomas, carcinoma de sacos anales, etc.). La localización del ganglio linfático centinela es importante para plantear qué ganglio linfático drena la zona tumoral y para planificar la extirpación quirúrgica de este. Esta localización o mapeo

del ganglio centinela puede realizarse previamente a la cirugía, mediante radiografía indirecta, o intraoperatoriamente con técnicas de mapeo linfático usando sustancias de contraste (p. ej., azul de metileno o verde de indocianina combinado con una cámara infrarroja cercana). Es importante conocer la anatomía de los ganglios linfáticos periféricos para evitar una disección excesiva durante la linfadenectomía y posibles complicaciones subsecuentes.



Figura 1. Cabeza y cuello. Posicionamiento y preparación del paciente para una linfadenectomía de ganglios linfáticos mandibulares y retrofaringeos mediales. Dependiendo de la raza, puede colocarse un soporte en la zona cervical dorsal para elevar el área quirúrgica. En la Figura 1A, la localización anatómica de los ganglios linfáticos está marcada por una cruz; los **ganglios mandibulares** (dorsal y ventral) son palpables y se encuentran caudalmente al ángulo de la mandíbula, y dorsal y ventralmente a la vena linguofacial. Los **ganglios retrofaringeos** son los ganglios más grandes de la cabeza y cuello. Se encuentran ventrales a las alas del atlas, en un triángulo formado por los músculos digástrico (craneal) y *longus colli* (dorsal) y la faringe/laringe (ventromedial). En la Figura 1B, se muestran las referencias anatómicas, el ángulo caudal de la mandíbula (línea roja) y la glándula salivar mandibular (estrella), para la localización de los ganglios mandibulares y de los ganglios retrofaringeos.

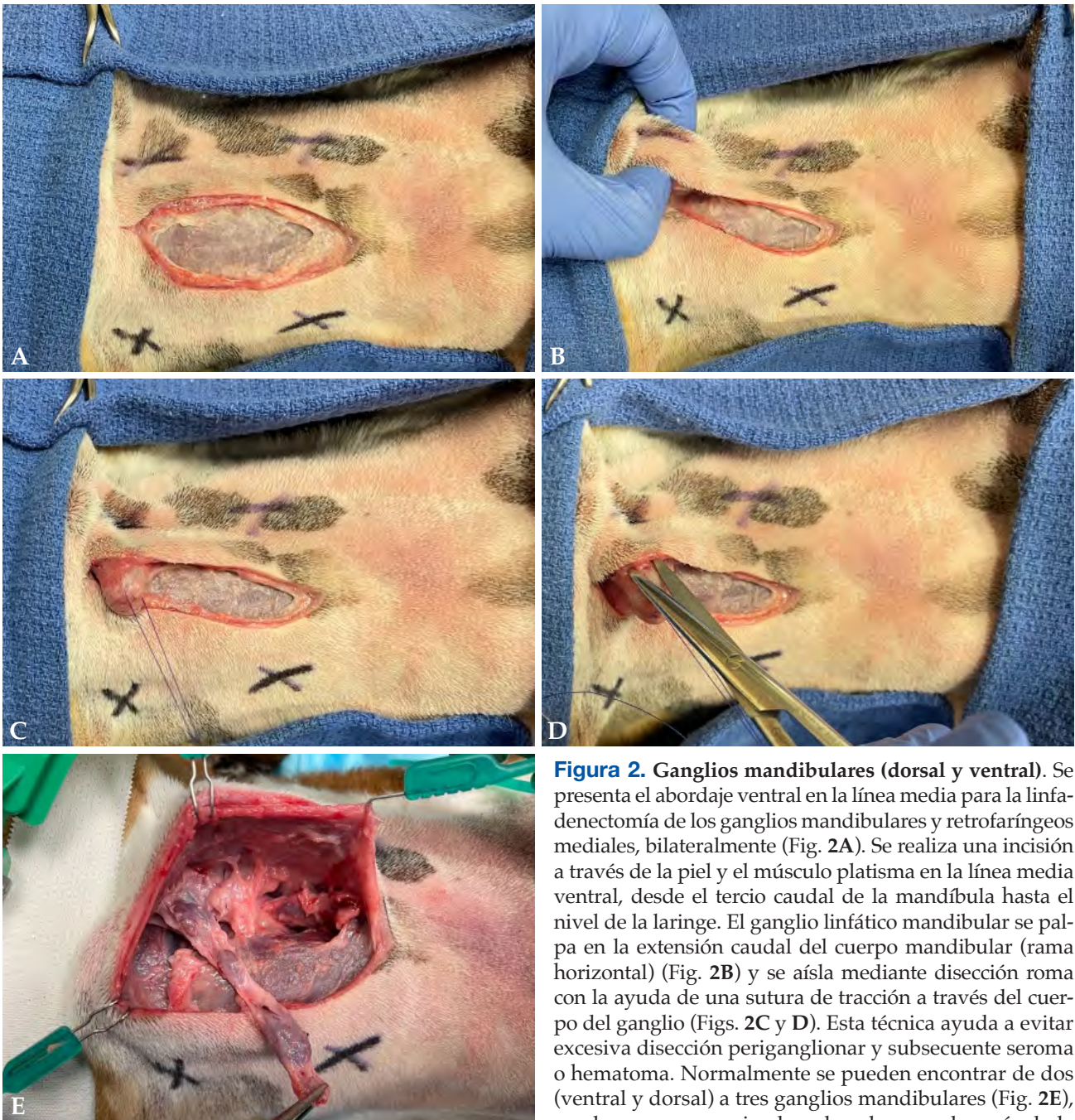


Figura 2. Ganglios mandibulares (dorsal y ventral). Se presenta el abordaje ventral en la línea media para la linfadenectomía de los ganglios mandibulares y retrofaríngeos mediales, bilateralmente (Fig. 2A). Se realiza una incisión a través de la piel y el músculo platisma en la línea media ventral, desde el tercio caudal de la mandíbula hasta el nivel de la laringe. El ganglio linfático mandibular se palpa en la extensión caudal del cuerpo mandibular (rama horizontal) (Fig. 2B) y se aísla mediante disección roma con la ayuda de una sutura de tracción a través del cuerpo del ganglio (Figs. 2C y D). Esta técnica ayuda a evitar excesiva disección periganglionar y subsecuente seroma o hematoma. Normalmente se pueden encontrar de dos (ventral y dorsal) a tres ganglios mandibulares (Fig. 2E), por lo que se recomienda palpar la zona después de la linfadenectomía para asegurarse de que no hay tejido ganglionar residual.

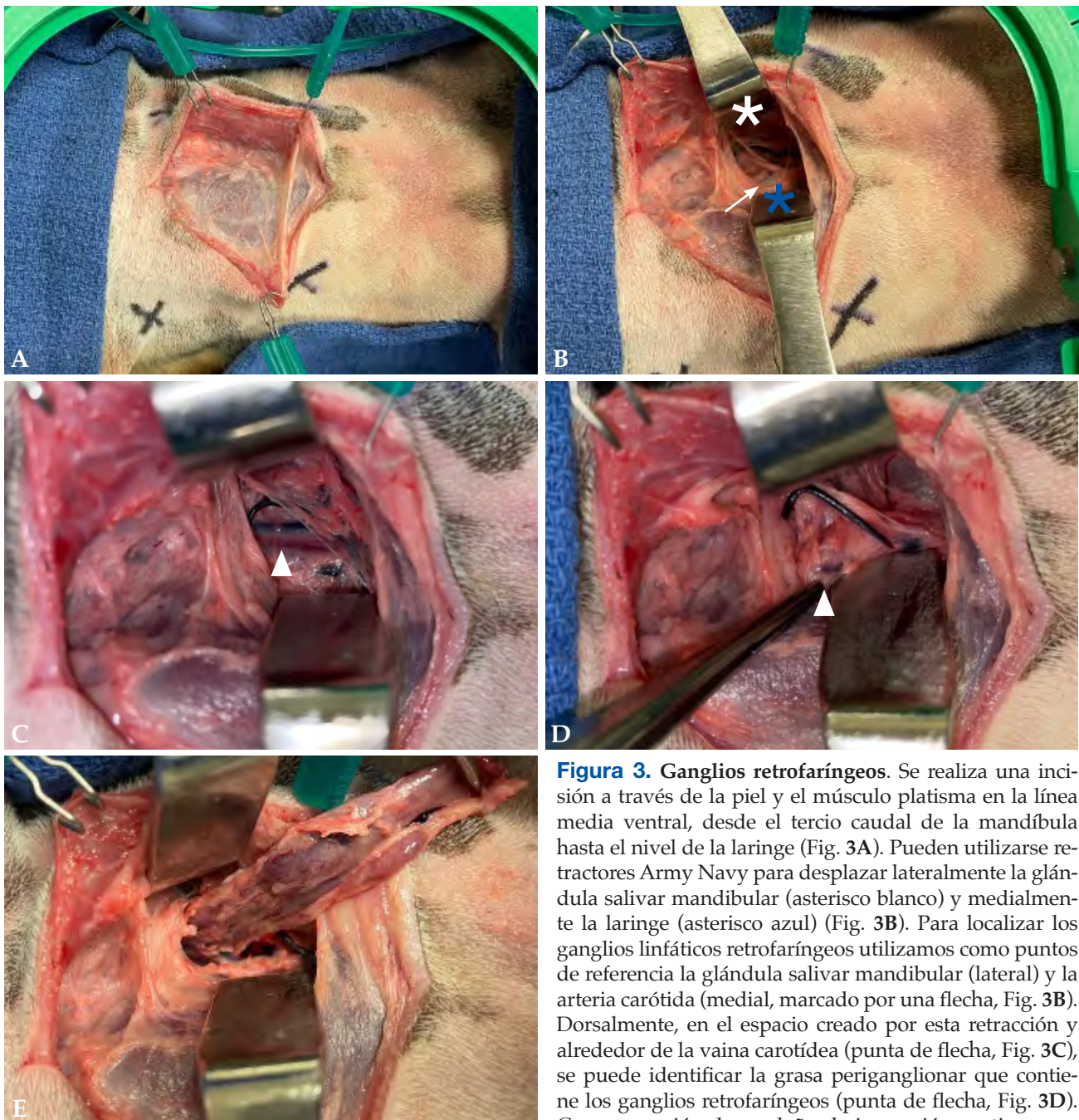


Figura 3. Ganglios retrofaríngeos. Se realiza una incisión a través de la piel y el músculo platísmo en la línea media ventral, desde el tercio caudal de la mandíbula hasta el nivel de la laringe (Fig. 3A). Pueden utilizarse retractor Army Navy para desplazar lateralmente la glándula salivar mandibular (asterisco blanco) y medialmente la laringe (asterisco azul) (Fig. 3B). Para localizar los ganglios linfáticos retrofaríngeos utilizamos como puntos de referencia la glándula salivar mandibular (lateral) y la arteria carótida (medial, marcado por una flecha, Fig. 3B). Dorsalmente, en el espacio creado por esta retracción y alrededor de la vaina carotídea (punta de flecha, Fig. 3C), se puede identificar la grasa periganglionar que contiene los ganglios retrofaríngeos (punta de flecha, Fig. 3D). Con precaución de no dañar la inervación contigua con la vaina carotídea, se usan pinzas atraumáticas (p. ej., DeBakey) para traccionar ventralmente la grasa periganglionar y empezar la disección del ganglio (Figs. 3D y E). Para disminuir el riesgo de complicaciones (p. ej., formación de seroma) debe evitarse una excesiva disección y se recomienda cerrar y suturar los tejidos blandos en 2-3 capas, evitando incluir estructuras neurovasculares, esófago o laringe.

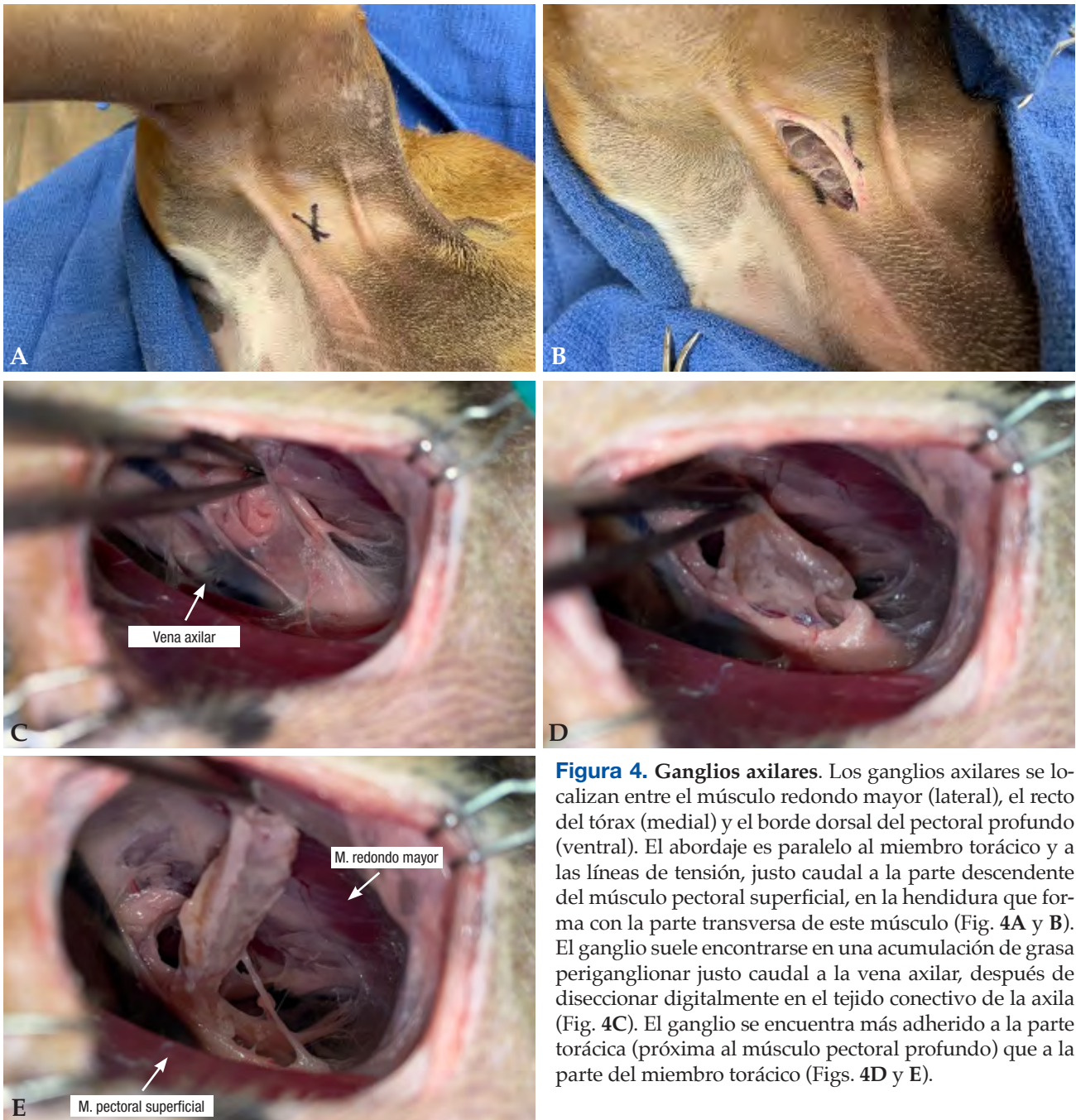


Figura 4. Ganglios axilares. Los ganglios axilares se localizan entre el músculo redondo mayor (lateral), el recto del tórax (medial) y el borde dorsal del pectoral profundo (ventral). El abordaje es paralelo al miembro torácico y a las líneas de tensión, justo caudal a la parte descendente del músculo pectoral superficial, en la hendidura que forma con la parte transversa de este músculo (Fig. 4A y B). El ganglio suele encontrarse en una acumulación de grasa periganglionar justo caudal a la vena axilar, después de diseccionar digitalmente en el tejido conectivo de la axila (Fig. 4C). El ganglio se encuentra más adherido a la parte torácica (próxima al músculo pectoral profundo) que a la parte del miembro torácico (Figs. 4D y E).

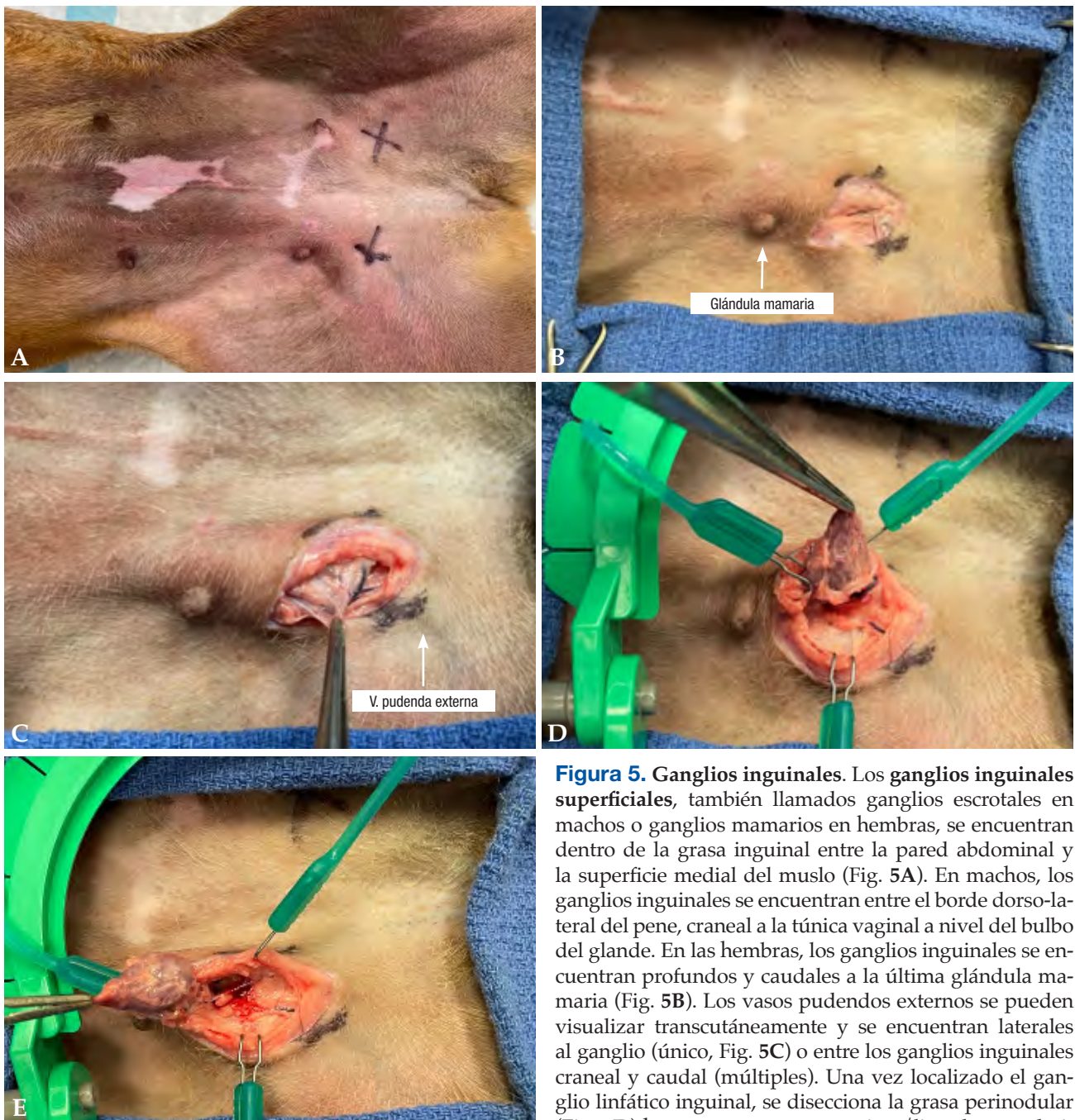


Figura 5. Ganglios inguinales. Los ganglios inguinales superficiales, también llamados ganglios escrotales en machos o ganglios mamarios en hembras, se encuentran dentro de la grasa inguinal entre la pared abdominal y la superficie medial del muslo (Fig. 5A). En machos, los ganglios inguinales se encuentran entre el borde dorso-lateral del pene, craneal a la túnica vaginal a nivel del bulbo del glande. En las hembras, los ganglios inguinales se encuentran profundos y caudales a la última glándula mamaria (Fig. 5B). Los vasos pudendos externos se pueden visualizar transcutáneamente y se encuentran laterales al ganglio (único, Fig. 5C) o entre los ganglios inguinales craneal y caudal (múltiples). Una vez localizado el ganglio linfático inguinal, se disecciona la grasa perinodular (Fig. 5D) hasta encontrar y cauterizar/ligar la vascularización y el conducto linfático del ganglio (Fig. 5E).



Figura 6. Ganglios poplíteos. Los ganglios poplíteos son palpables y residen en la grasa entre el borde medial del bíceps femoral y el borde lateral del músculo semitendinoso, justo caudal a la rodilla (Fig. 6A). Para su extirpación, se hace una incisión cutánea y subcutánea justo encima del ganglio, paralela al eje sagital del miembro pélvico (Fig. 6B). Combinando la palpación digital y la disección roma entre los músculos bíceps femoral y semitendinoso (Fig. 6C) se empuja el ganglio hacia la superficie y se coloca una sutura de tracción a través del ganglio o se tracciona directamente con unas pinzas atraumáticas (Fig. 6D). Esta sutura facilitará la disección roma mínima alrededor del ganglio (Fig. 6E).

Antes del cierre de las linfadenectomías, hay que asegurarse de que no hay ningún sangrado superficial o profundo, para prevenir hematomas postoperatorios. El cierre de las linfadenectomías requiere 2 o 3 capas dependiendo de los tejidos diseccionados. Normalmente se cierra con puntos interrumpidos o continuos, dependiendo de la longitud de la incisión. Para el tejido muscular, subcutáneo y/o intradérmico se usa una sutura monofilamento sintética. Las complicaciones asociadas a las linfadenectomías son escasas, aunque es común la aparición de un seroma (días 3-10 postoperatorios) o un hematoma durante los primeros días de la cirugía. Para intentar evitar estas complicaciones, es importante usar una buena técnica quirúrgica, hemostasis, y un cierre en varias capas.



SEMANAS
DE PROTECCIÓN

BRAVECTO®

RÁPIDO, CÓMODO, SEGURO Y DURADERO

Una sola dosis.
Hasta 12 semanas de protección
frente a pulgas y garrapatas.
SOLO con Bravecto®.



Seguridad demostrada:

Seguro para perras gestantes, en periodo de lactación, cachorros a partir de 8 semanas y perros de raza Collie MDR1-/-.



BRAVECTO COMPRIMIDOS MASTICABLES. Vía oral. **COMPOSICIÓN POR COMPRIMIDO:** Bravecto 112,5 mg comprimidos masticables para perros muy pequeños (2-4,5 kg); Fluralaner 112,5 mg; Bravecto 250 mg comprimidos masticables para perros pequeños (>4,5-10 kg); Fluralaner 250 mg; Bravecto 500 mg comprimidos masticables para perros medianos (>10-20 kg); Fluralaner 500 mg; Bravecto 1000 mg comprimidos masticables para perros grandes (>20-40 kg); Fluralaner 1000 mg; Bravecto 1400 mg comprimidos masticables para perros muy grandes (>40-56 kg); Fluralaner 1400 mg. **INDICACIONES Y ESPECIES DE DESTINO:** Perros: Para el tratamiento de infestaciones por garrapatas y pulgas en perros. Este medicamento veterinario es un insecticida y acaricida sistémico que proporciona: actividad inmediata y persistente durante 12 semanas para matar pulgas (*Ctenocephalides felis*); actividad inmediata y persistente durante 12 semanas para matar garrapatas para *Ixodes ricinus*, *Dermacentor reticulatus* y *D. variabilis*; actividad inmediata y persistente durante 8 semanas para matar garrapatas para *Rhipicephalus sanguineus*. Las pulgas y garrapatas deben fijarse en el hospedador y comenzar a alimentarse para exponerse a la sustancia activa. El efecto comenzará dentro de las 8 horas siguientes a la fijación para las pulgas (*C. felis*) y 12 horas para las garrapatas (*I. ricinus*). El medicamento veterinario puede utilizarse como parte de una estrategia de tratamiento para el control de la dermatitis alérgica a la picadura de pulga (DAPP). Para el tratamiento de la demodicosis producida por *Demodex canis*. Para el tratamiento de la sarna sarcóptica (infestación por *Sarcoptes scabiei* var. *canis*). **CONTRAINDICACIONES:** No usar en casos de hipersensibilidad a la sustancia activa o a algún excipiente. **PRECAUCIONES:** Los parásitos deben iniciar la alimentación en el hospedador para estar expuestos al fluralaner; por lo tanto, no debe excluirse el riesgo de transmisión de las enfermedades transmitidas por parásitos. **Precauciones especiales para su uso en animales:** Utilizar con precaución en perros con epilepsia preexistente. En ausencia de datos disponibles, el medicamento veterinario no debe utilizarse en cachorros menores de 8 semanas de edad y/o perros que pesen menos de 2 kg. El medicamento veterinario no debe administrarse a intervalos inferiores a 8 semanas ya que la seguridad para intervalos más cortos no ha sido estudiada. **Precauciones específicas que debe tomar la persona que administre el medicamento veterinario a los animales:** Mantener el medicamento veterinario en el embalaje original hasta su uso, con el fin de prevenir que los niños tengan acceso directo al mismo. Se ha informado de reacciones de hipersensibilidad en personas. No comer, beber o fumar mientras se manipula el medicamento veterinario. Lavarse las manos cuidadosamente con agua y jabón inmediatamente después de utilizar el medicamento veterinario. Ha quedado demostrada la seguridad del medicamento veterinario en perros reproductores, gestantes y lactantes. Puede utilizarse en perros reproductores, gestantes y lactantes. Este medicamento veterinario no requiere condiciones especiales de conservación. **Uso veterinario – medicamento sujeto a prescripción veterinaria.** Instrucciones completas en el prospecto. Mantener fuera de la vista y el alcance de los niños. Reg. Nº: EU/2/13/158/001-015. Intervet International B.V. Ficha técnica actualizada a 28 de octubre de 2019.