

Anestesia en ganado bovino. Generalidades, vías de administración y principales fármacos

María del Mar Rodríguez-Medel del Águila. Cristina López Soberón.
Triana Pancorbo Núñez. Julia Santamaría Santa Olalla.

Licenciatura en Veterinaria. Universidad Complutense de Madrid.

Manuel Ignacio San Andrés Larrea

Facultad de Veterinaria. Avenida Puerta de Hierro s/n. Ciudad Universitaria. 28040 Madrid.
misanand@vet.ucm.es

Resumen: La anestesiología en rumiantes tiene ciertas particularidades que se deben tener en cuenta como el riesgo de regurgitación, facilidad de provocar timpanismo ruminal, mala ventilación y acidosis ruminal por falta de saliva entre otras. A la hora de elegir la técnica más adecuada deben ser considerados una serie de factores como el tipo de cirugía, temperamento y estado de salud del paciente y las características del anestésico. Son comunes la anestesia epidural y la anestesia paravertebral, mientras que la anestesia inhalatoria se emplea excepcionalmente. Este trabajo divide los fármacos en cuatro grupos principales. Los alfa 2 adrenérgicos, como por ejemplo la xilacina y la detomidina, tienen un efecto fundamentalmente de sedación, aunque también de analgesia y relajación muscular. Los fármacos opioides se emplean, fundamentalmente, como analgésicos, aunque presentan otros efectos farmacológicos. Entre los anestésicos locales, la bupivacaína tiene especial interés cuando se busca una anestesia prolongada, mientras que la lidocaína está indicada para procedimientos de duración intermedia. En cuanto a los anestésicos generales se encuentran el propofol y la ketamina, la cual es una droga disociativa utilizada principalmente para la inducción y mantenimiento de la anestesia general, usualmente en combinación con un sedante. Se tratará el mecanismo de acción, la farmacocinética y vías de administración, las acciones farmacológicas y efectos en los distintos sistemas, tanto terapéuticos como adversos, y, en función de éstos, sus principales usos clínicos.

Palabras Clave: α -2-adrenérgico. Opioides. Anestésicos locales. Anestésicos generales.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.