

¿Son recomendables los antiarrítmicos β -bloqueantes para el tratamiento de las arritmias ventriculares en gatos?

Beatriz Serrano Chacón

Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Veterinaria.
schbeatriz@gmail.com

Luis A. Olivos-Oré. María Dolores San Andrés Larrea.

Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Veterinaria
olivos@vet.ucm.es

Resumen: Existe poca información acerca de la prevalencia de arritmias cardíacas en los gatos, pero estudios retrospectivos señalan que las taquiarritmias ventriculares constituyen la segunda causa de anomalía en el ECG en los gatos y el 33,5 % de los hallazgos electrocardiográficos, en esta especie, corresponden a Complejos Prematuros Ventriculares (CPVs). Los CPVs son impulsos cardíacos originados en los ventrículos, que se transmiten por el miocardio y provocan arritmias ventriculares. Pueden originarse por diversas patologías cardíacas o sistémicas y suelen acompañar a los cuadros de insuficiencia cardíaca congestiva (ICC); según la frecuencia y la localización de los focos, la arritmia será más o menos grave. Este tipo de taquiarritmias no siempre necesita tratamiento farmacológico: si sólo aparece un CPV en un paciente asintomático no se tratará, al igual que si la causa fuera iatrogénica. Solo intervendremos cuando la taquiarritmia sea rápida y agresiva. En el caso de los felinos, los antiarrítmicos de primera elección serán los de clase II o β -bloqueantes: atenolol, propranolol y esmolol. Los β - bloqueantes reducen los niveles de AMPc y disminuyen la entrada de Ca^{2+} , por lo que atenuan la inclinación de la fase 4, deprimiendo el automatismo anormal y potenciado. Además, su efecto es mayor cuanto mayor es la activación del sistema simpático. Con estos antecedentes nos hemos planteado como objetivo realizar una revisión bibliográfica sobre los principales mecanismos antiarrítmicos de esta clase de fármacos, así como de la eficacia de su aplicación clínica en los gatos.

Palabras clave: Bloqueantes β adrenérgicos. Taquicardia ventricular. Gato.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.

Aceptado: 13 abril 2012.