

Utilización del Saffan como anestésico en diversas especies

Adriana Juliet Flores Gamboa

adrianapeste@hotmail.com

Coautores

Alejandra Galiñanes Plaza. Cristina Herrero Arranz

Tutor

Manuel Ignacio San Andrés Larrea

Resumen: El Saffan©, es un anestésico esteroideo de administración intravenosa aprobado para su uso en diversas especies animales. Provoca la anestesia sobre el sistema nervioso central, dando una rápida inducción, fácil intubación y una buena recuperación. Este agente hipnótico está compuesto por la alfaxolona (3alpha-hydroxy-5alpha-pregname-11,20-dione, 9mg/ml) y acetato de alfadolona (21-acetoxy-3alpha-hidroxy-5alpha-pregname-11,20-dione, 3 mg/ml) que son dos derivados esteroideos de la progesterona que debido a su composición se co-formularon y disolvieron en una base de aceite de ricino tensioactivo conocido como CT 1341 (20% w/v Cremophor EL). El Saffan actúa a nivel de los receptores GABA_A induciendo una supresión de las respuestas, a nivel de las terminales nerviosas de la medula espinal, cerebelo, ganglio basales, hipocampo, sustancia negra y diversas zonas de la corteza cerebral. El principal problema que presentaba su utilización era la presencia a dosis anestésicas de 9-12 mg/Kg. de una marcada depresión cardiopulmonar y apnea y reacciones anafilácticas atribuidas al excipiente Cremophor EL, en cánidos, pero no presentes en felinos. La administración de alfaxolona/alfadolona produce cambios dosis-dependientes en parámetros cardiovasculares, respiratorios, pH y gases sanguíneos, observándose el mayor descenso de la presión arterial e incremento de la frecuencia cardíaca al administrar la dosis máxima. La mayoría de las variables retorna a valores basales a los 15-30 minutos. La apnea fue el efecto secundario más común. En nuestro trabajo de expondrá la utilización de alfaxolona y alfadolona como anestésicos en animales de diversas especies, los efectos adversos y ventajas respecto a otros fármacos anestésicos.

Palabras clave: Saffan©. Anestésico. Alfaxolona.

[Investigación Básica](#)
[Comunicación Oral](#)

Recibido: 29 marzo 2011.

Aceptado: 1 abril 2011.