



XL SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
2019

COMISIÓN DE LA XL SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
2019

Presidente:

Dr. Sebastián SÁNCHEZ

Secretario:

Dr. Alcides Ludovico SLANAC

Vocales:

Dra. Lilian Cristina JORGE
Dra. Gladys Pamela TEIBLER
Msc Pablo MALDONADO VARGAS

Miembros del Comité de Admisión:

Dra. Silvia Irene BOEHRINGER
Dra. María Fabiana CIPOLINI GALARZA
Dra. Luciana CHOLICH
Dr. David Roque HERNÁNDEZ
Dr. José Luis KONRAD
Dr. Fernando Augusto REVIDATTI
Dra. Adriana ROSCIANI

Colaboradores:

Dr. José Sebastián BENÍTEZ RUIZ DÍAZ
MV Sebastián CAPELLO VILLADA
MV Gabriela Soledad CHILESKI
Dra. Diana MARTÍNEZ
MV José Augusto PICOT

Uso de levobupivacaína en bloqueo locorreional de miembro pelviano en caninos. Informe de Avance

Ludueño, S.^{1*}; Otero, P.³; Lozina, L.²; Lockett, M.⁴

¹ Doctorando de la Carrera de Doctorado. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.

² Cátedra de Farmacología y Toxicología. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.

³ Cátedra de Angiología y Anestesiología. Facultad de Ciencias Veterinarias, UBA.

⁴ Cátedra de Cirugía y Anestesiología. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.

* Email: tecquir@vet.unne.edu.ar

Resumen:

El objetivo del presente trabajo fue evaluar la eficacia clínica y duración del bloqueo locorreional de los nervios femoral y ciático en caninos con levobupivacaína en comparación a los producidos con bupivacaína. Fueron incluidos en el estudio caninos derivados al Servicio de Cirugía y Anestesiología del Hospital de Clínicas de la F.C.V – U.N.N.E, con indicación de cirugías ortopédicas del miembro pelviano, diversas razas, peso, sexo, menores de 10 años, con un estado físico ASA I y II, con análisis prequirúrgico. Fueron distribuidos en 2 grupos de 12 animales (n= 24), los cuales recibieron bloqueos con bupivacaína 0,5% (Grupo B) y levobupivacaína 0,5% (Grupo L), en instilaciones de 0,1 ml/kg por punto de inyección. Se optó por utilizar el bloqueo pre iliaco para el nervio femoral y el bloqueo parasacral para el nervio isquiático. Se empleó para los abordajes el neurolocalizador eléctrico. En el presente informe de avance fueron evaluados 6 caninos del Grupo L (levobupivacaína al 0,5%), cuyos parámetros evaluados fueron los siguientes: Grado de bloqueo motor, antes de la cirugía: grado 3 (bloqueo completo del miembro) en el 100% de los pacientes, al final de la cirugía: grado 3 en el 100% de los casos; Cambios hemodinámicos: no hubo cambios significativos de los parámetros intraquirúrgicos en los pacientes; Calidad analgésica intraquirúrgica: en el 100% de los casos dio Grado 1: Excelente (Sin necesidad de suplementar analgesia. Tiempo de bloqueo sensitivo y calidad analgésica posquirúrgica: se empleó la escala 4AVet modificada, 4, 5, 6, 7, 8 horas posteriores a la cirugía, de los cuales en el 100% se tuvo que realizar un rescate analgésico (dolor moderado) a las 8 horas posquirúrgicas. Reacciones adversas: no hubo en ninguno de los casos. Concluimos que a pesar del número reducido de pacientes intervenidos del Grupo L (levobupivacaína), cabe concluir hasta el presente, la levobupivacaína se comportó de manera eficiente en el control del dolor intraquirúrgico y posquirúrgico, y lo más notorio fue que el tiempo de bloqueo motor fue más corto con respecto al Grupo B (Bupivacaina), y sin reacciones adversas ni de cardioneuro-toxicidad.

Palabras clave: bupivacaina, isquiático, femoral.