

USO DEL REVERZE[®] YOHIMBINA (HCl) EN EQUINOS

TRABAJO DE CAMPO

Numerosos estudios han demostrado que la yohimbina en equinos es efectiva antagonizando los efectos de sedación y analgesia inducida por alfa 2 agonistas (xilacina), teniendo acción reversal también en las combinaciones de xilacina-ketamina y xilacina-ketamina-gliceril guayacolato.

En la Clínica de equinos, principalmente en los potrillos, se recurre al uso de sedantes como la xilacina 10% para inmovilización, y a las combinaciones xilacina-ketamina y xilacina-ketamina-gliceril guayacolato para realizar procedimientos quirúrgicos de corta y larga duración.

Los potrillos principalmente los recién nacidos, son más sensibles a los efectos de las drogas que los equinos adultos, y esto es debido a diferencias en la disposición de las drogas. Estas diferencias son el resultado de diferencias anatómicas y fisiológicas del neonato con respecto al adulto.

Los anestésicos interfieren con los mecanismos normales de regulación de calor, dando como resultado final una hipotermia. Esto trae como consecuencia un aumento del riesgo vital, al prolongarse el tiempo de recuperación.

La utilización de la yohimbina, en dosis de 0.125 mg/kg endovenoso, apenas terminado el procedimiento quirúrgico produce una rápida reversión de los efectos de la xilacina, cuando la utilizamos sola o en combinación con la ketamina y con el gliceril guayacolato.

Se utilizó yohimbina en concentraciones de 10 mg/ml, observándose el efecto deseado en un promedio de 3 minutos post inyección.

Procedimientos quirúrgicos en los que se utilizó el efecto reversal de la yohimbina:

- uroperitoneo
- hernia umbilical
- retención de meconio
- desviación angular de miembros anteriores
- cambio de yeso
- drenado de absceso

La utilización de yohimbina, se realiza por vía endovenosa en todas las oportunidades.

En los cambios de yeso, antes de la administración de yohimbina, esperamos un tiempo prudencial con el fin de facilitar el completo fraguado del yeso, dada la rapidez de acción de la yohimbina.

En todos los potrillos se utiliza la xilacina 10% en dosis de 0.4 mg/kg endovenoso para sedación.

Cuando utilizamos la combinación xilacina–ketamina, las dosis varían con la edad del paciente:

Potrillos menores de 4 semanas : Xilacina 10% 0.4 mg/kg i/v
Ketamina (50 mg/ml) 1.5 mg/kg i/v

Potrillos mayores de 4 semanas : Xilacina 10% 1.1 mg/kg i/v
Ketamina 2.2 mg /kg i/v

En las combinaciones de xilacina-ketamina-gliceril guayacolato, el gliceril guayacolato se utiliza en concentraciones al 5% a efecto.

Con esta combinación, luego de la administración de yohimbina se observa una respuesta rápida con aumento de la frecuencia respiratoria, levanta la cabeza, pero permanece algún tiempo en decúbito esternal, debido a la acción miorelajante del gliceril guayacolato.

Luego de la administración de yohimbina debemos estar atentos a la recuperación del paciente, ya que apenas 2 o 3 minutos, levanta la cabeza, relincha llamando a su madre, realizando inmediatos intentos para ponerse de pie.

En el caso de los potrillos, luego de cualquier procedimiento quirúrgico, es importante que adopten lo más rápido posible el decúbito esternal.

Este antagonista es de gran utilidad para acelerar el tiempo de recuperación, ya que los potrillos entran en hipotermia e hipoglicemia, por lo tanto es vital que rápidamente se incorporen, recuperados de la anestesia y vuelvan junto a su madre, y de esta forma minimizar los riesgos.-

Dra. Adriana Medero Fort
adriamedero@hotmail.com