1.- La combinación preanestésica acepromacina (0.1 mg/kg)-petidina (3.3 mg/kg) no induce una sedación adecuada en la especie felina.

2.- La combinación acepromacina (0.1 mg/kg) petidina-(3.3 mg/kg)/ketamina (10 mg/kg) no produce anestesia quirúrgica, sino una buena sedación aunque la relajación muscular es pobre.

3.- La combinación acepromacina (0.1 mg/kg)-petidina (3.3 mg/kg)/ Saffan® (10 mg/kg) produce un plano anestésico moderado, adecuado, únicamente, para procedimientos poco invasivos. La administración preanestésica de acepromacina no parece contrarrestar los fenómenos alérgicos atribuidos al Saffan®, y contribuye a la instauración de valores bajos de presión arterial sistólica.

4.- La medetomidina (80μg/kg) induce una profunda sedación en la especie felina, y permite alcanzar una calidad anestésica buena tras la administración de ketamina (5 mg/kg) o de Saffan® (5 mg/kg).

5.- La medetomidina (80μg/kg) potencia de forma sinérgica a la ketamina y al Saffan®, lo que permite una reducción de la dosis anestésica necesaria de al menos el 75 % para la ketamina y de al menos el 58% para el Saffan®.

6.- La calidad de la recuperación anestésica fue peor en los grupos donde se administró Saffan®.

7.- La medetomidina (80μg/kg) ketamina (5 mg/kg) es el protocolo que aportó los mejores resultados globales, seguido de la combinación medetomidina (80μg/kg) Saffan® (5 mg/kg), por lo que el empleo de ambas puede ser recomendable para procedimientos quirúrgicos programados y de corta duración en la especie felina.