En esta tesina se estudiaron los efectos de cuatro protocolos anestésicos diferentes : acepromacina (0.1 mg/Kg)-petidina (3.30 mg/Kg)/ Ketamina (10 mg/Kg); medetomidina (80µgr/Kg)/ketamina (5mg/Kg); acepromacina (0.1mg/Kg)-petidina(3.30mg/Kg)/ Saffan® (5 mg/Kg) y medetomidina (80 µgr/Kg)/ Saffan® (5 mg/Kg). La experiencia fue realizada en cuatro grupos experimentales de cinco animales cada uno.

Antes de la preanestesia, se realizó un estudio del animal, valorando temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tiempo de relleno capilar y presión arterial sistólica. Posteriormente se procedió a administrar el anestésico general y a continuación se realizaron medidas en cuanto a tiempo y calidad de la intubación, calidad de la anestesia y tiempo de recuperación. Los animales estuvieron durante todo el tiempo anestésico monitorizados controlándose la temperatura, el sistema cardiovascular mediante medidas de frecuencia cardiaca, electrocardiograma y presión arterial sistólica y el sistema respiratorio con medidas de capnometría y pulsioximetría.

Los resultados demuestran que la sedación con medetomidina es más potente que con acepromacina-petidina. Ésta además permite reducir las dosis necesarias de ketamina y de Saffan®, obteniendo una excelente calidad anestésica para ambas combinaciones. El tiempo de

anestesia quirúrgica más prolongado fue obtenido por el grupo medetomidina/Saffan® (44.40± 5.43) seguido de 33.80±7.37 con el grupo medetomidina/ketamina. Por el contrario no se observaron buenos resultados en los grupos premedicados con acepromacina-petidina, no alcanzándose plano anestésico en ningún animal del grupo ketamina, mientras que en el grupo anestesiado con Saffan® el plano anestésico fue moderado.

Los parámetros monitorizados se situaron dentro de límites normales en todos los grupos, observándose frecuencias cardiacas más bajas en los grupos premedicados con medetomidina, mientras que los valores de presión arterial sistólica de estos grupos fueron las más elevadas. Sin embargo, en el grupo acepromacina-petidina/Saffan® se observaron los valores más bajos de presión arterial sistólica. Durante el mantenimiento anestésico, dos animales anestesiados con acepromacina-petidina/ Saffan® (2/5) presentaron reacción anafilectoide, mientras que ésta se presentó en un caso en el grupo medetomidina/Saffan® (1/5). La calidad de la recuperación anestésica fue peor en los grupos donde se administró Saffan®.

La medetomidina (80µg/kg) ketamina (5 mg/kg) es entre los protocolos estudiados el 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.