



## Data Vet Pequeños animales

**Autor:** María Inés Ripa  
**Presentación:** tapa rústica  
**Formato:** 20 x 10 cm  
**Páginas:** 248  
**Edición:** 2017  
**ISBN:** 978-950-555-356-3

Es una fuente de información “de bolsillo” practica y útil sobre drogas veterinarias utilizadas en pequeños animales que cuenta con apéndices de suma importancia como ser tablas de valores de referencias, de orina y función renal, tratamiento del dolor sugerido por la OMS, conversiones de peso y medidas, entre otros temas.

### Contenido

Cuadro I. Alteraciones en el proceso de asimilación de las drogas

**Tablas**

- I: Drogas y dosificación
- II: Interacciones entre drogas
- III: Interacciones entre drogas y alimentos
- IV: Incompatibilidades fisicoquímicas de las drogas cuando se administran en forma conjunta y EV
- V: Conversión de peso (en kg) a área de superficie corporal (en m2) para caninos y felinos
- VI: Protocolos de quimioterapia para el tratamiento de las enfermedades neoplásicas en animales pequeños
- VII: Agentes antitumorales en oncoterapia
- VIII: Agentes tóxicos y sus antídotos sistémicos - Posología y método de tratamiento

- IX: Vegetales tóxicos y sus signos clínicos - Antídotos y tratamiento
- X: Toxicosis clínica - Sistemas afectados y efectos clínicos
- XI: Ingestiones tóxicas
- XII: Toxicidad y terapia de los raticidas anticoagulantes
- XIII: Reacciones adversas a las drogas comunicadas en caninos
- XIV: Reacciones adversas a las drogas comunicadas en felinos
- XV: Rangos normales aproximados para las mediciones comunes en caninos y felinos
- XVI: Valores de referencia de laboratorio: caninos y felinos
- XVII: Valores de orina y función renal normal
- XVIII: Información útil sobre animales de laboratorio
- XIX: Escalera de los 3 peldaños para el tratamiento del dolor sugerida por la OMS

**TABLA I: DROGAS Y DOSIFICACIÓN**

Nombre de la droga	Farmacología y categoría de empleo	Precauciones	Información posológica y comentarios	Posología
Acarbosa	Antihiper glucemiante. Es un inhibidor competitivo de la $\alpha$ -amilasa y $\alpha$ -glucosidasa pancreática. No tiene actividad con lactasa.	Puede producir flatulencias y diarreas en gatos; en perros sólo se vio diarrea. Puede haber hipoglucemias cuando se utiliza con otros hipoglucemiantes. No se estableció seguridad durante la preñez. Precaución en enfermos renales y hepáticos graves.	Se utiliza en diabetes, para disminuir niveles de glucemia de 250-350 mg/dl, en perros y gatos dependientes o no de insulina. Debe administrarse con la comida, preferiblemente antes.	Caninos: 25 mg/kg, dosis total, bucal, en 2 tomas diarias; puede incrementarse a 50 o 100 mg, pero hay más posibilidades de diarrea. Felinos: 12,5-25 mg, 2 o 3 veces/día.
Acepromacina	Tranquilizante fenotiacínico. Inhibe la acción de la dopamina como neurotransmisor. Empleado para sedación y fines preanestésicos.	Causa sedación. Puede reducir el umbral a las convulsiones y ocasiona bloqueo $\alpha$ -adrenérgico. Produce efectos colaterales extrapiramidales en algunos individuos.	Por lo general empleado como preanestésico en combinación con otros agentes. Cuando se utiliza como preanestésico, la dosis ordinariamente es de 0,02-0,2 mg/kg, IM, SC, EV.	Caninos: 0,50-1,10 mg/kg, IM, SC, EV; 0,50-2,25 mg/kg, bucal, cada 6-8 horas. Felinos: 1,13-2,25 mg/kg, IM, SC, EV. Todas dosis totales.
Acetaminofeno	Agente analgésico. Se desconoce el mecanismo de acción exacto. No es inhibidor de la síntesis de prostaglandinas.	Bien tolerado en los perros en las dosis listadas. Las dosis elevadas han causado toxicidad hepática. No administrar en gatos.		Caninos: 10-15 mg/kg, bucal, cada 8 horas. Felinos: no está recomendado. Tóxico.
Acetazolamida	Inhibidor de la anhidrasa carbónica y diurético. Empleado primariamente para reducir la presión intraocular. Véase Diclorfenamida.	Emplear con prudencia en cualquier animal sensible a las sulfonamidas. Puede producir hipopotasemia en algunos pacientes. No utilizar en pacientes con acidemia.	Por lo general empleada para tratar glaucoma en combinación con otros agentes, como coadyuvante antiepiléptico.	5-10 mg/kg, bucal, cada 8-12 horas. Glaucoma: 4-8 mg/kg, bucal, cada 8-12 horas.
Acetilcisteína	Mucolítico y antídoto para sobredosis de paracetamol. Rompe los puentes disulfuro de las mucoproteínas (mucolítico). En la intoxicación por paracetamol, actúa como sustrato de conjugación alternativo y restaura los niveles de glutación, disminuyendo el grado de lesión hasta 24 horas posinyección.	Tener cuidado en asmáticos y colocar un broncodilatador. Puede producir también trastornos gastrointestinales		8-12 horas. Mucolítico: en nebulizaciones 3 veces/día. Instilación directa. Como antídoto: 1) incluir vómito y después dar 120 mg/kg, bucal (diluída al 20% con alguna bebida dietética). Felinos: 120-140 mg/kg/8 horas, bucal.
Ácido acético	Antimicrobiano ótico. Astringente. Produce una disminución del pH con efecto antifúngico y antibacteriano, útil para otitis externas agudas.	No utilizar cuando la membrana timpánica está perforada.	En solución al 2% asegurarse de dejar actuar 5 minutos.	Colocar 4-6 gotas al 6% cada 3 horas.
Ácido acetilsalicílico	Véase Aspirina			
Ácido acetohidroxámico (AHA)	Inhibidor de la ureasa, reduce la producción de urea y concentración urinaria de amoníaco, bicarbonato y carbonato. Previene aumentos del pH urinario. Indirectamente inhibe la formación de cálculos urinarios. Sinergia con antimicrobianos en infecciones urinarias.	Contraindicado en pacientes con insuficiencia renal y en gestación. No administrar al mismo tiempo sales de hierro (quelante). Chequear tratamiento mediante hemograma y urianálisis.		Caninos: 12,5 mg/kg, 2 veces al día, bucal.
Ácido ascórbico	Vitamina. Empleado como acidificante.	Toxicidad a dosis muy elevadas. Diarreas y urolitiasis. Precaución de uso en pacientes diabéticos por interacciones de laboratorio (falsos negativos de glucosa en orina) a dosis elevadas.	Primariamente empleado como suplemento nutricional pero en dosis altas se ha empleado para el tratamiento de ciertas enfermedades.	100-500 mg/animal/día (suplemento de la dieta); 100 mg/animal cada 8 horas (acidificante urinario).

**TABLA I: DROGAS Y DOSIFICACIÓN (cont.)**

Nombre de la droga	Farmacología y categoría de empleo	Precauciones	Información posológica y comentarios	Posología
Ácido clavulánico	Véase Amoxicilina/ácido clavulánico.			
Ácido etacrínico	Diurético del asa, semejante a furosemida. Disminuye la absorción de electrolitos en la rama ascendente de Henle, así como la reabsorción de sodio (más que las tiazidas), y cloruros. Aumenta la excreción de potasio en túbulo distal. No afecta anhidrasa carbónica ni antagoniza aldosterona. Aumenta la excreción renal de agua, sodio, potasio, cloruro, calcio, magnesio, amonio y bicarbonato.	En pacientes con disfunción hepática y diabetes. Contraindicado en anuria o con depleción de electrolitos y preñez; ototoxicidad.	Administrar con la comida.	Caninos y felinos: 0,2-0,4 mg/kg IM o EV, cada 4-12 horas.
Ácido hialurónico	Disacárido. Se encuentra en gran cantidad en tejido colágeno, humor vítreo y sinovial. Por la capacidad de unir moléculas de condroitin y glucoproteínas, resulta ser encargado de la homeostasia articular, retiene gran cantidad de agua. Antiinflamatorio y condroprotector. Se utiliza en toda patología articular, sinovial, aguda o crónica.	Utilizar técnica aséptica para aplicación EV o IA. En animales de trabajo, el día de la aplicación debe guardar reposo.	Coadyuva en la regeneración de los tejidos, y como antiinflamatorio, ya que mejora la viscosidad del líquido sinovial.	Perros de hasta 20kg: 1ml EV lento o IM profunda. Perros de mas de 20kg: 2ml EV lento o IM profunda IA (intraarticular) en razas grandes: 1ml total, previa remoción del mismo volumen de líquido articular.
Ácido tióctico	Llamado también ácido lipoico. Potente antioxidante y cofactor enzimático.	Puede producir reacciones leves en piel y efectos gastrointestinales leves.	Potente regenerador tisular sobre todo de hepatocitos, útil en insuficiencia renal aguda, por captar radicales libres y quelar metales. También para diabéticos y oncológicos	Caninos 1,5 mg/ kg día, oral, SC, IM o EV Felinos: 1-3 mg/ kg, oral, SC, IM o EV
Ácidos grasos esenciales/Omega (suplementos aceites de pescado/vegetal)	Algunos actúan como ácidos grasos esenciales, y otros afectan los niveles de ácido araquidónico de lípidos plasmáticos y membranas de las plaquetas. Interfieren la producción de Pg inflamatorias.	Pacientes con trastornos hematológicos (aumenta el tiempo de sangría), diabetes.	Se utilizan para disminuir el prurito en pacientes atópicos y como coadyuvantes en dermatitis y artropatías.	Seguir indicaciones del fabricante. Para el ácido eicosapentaenoico (EPA) en caninos: 22 mg/kg/día.
Acitretina	Es remplaceante del etretinato. Retinoide utilizado para dermatopatías (ictiosis), seborrea oleosa del Cocker y lesiones precancerosas (queratosis actínicas).	En enfermos cardiovasculares, renales o hepáticos o con hipertrigliceridemia.	Chequear actividad hepática. El alimento aumenta la absorción.	Caninos: 0,5-2 mg/kg bucal, 1 vez al día. Felinos: para carcinoma de células escamosas, 10 mg/gato cada 24 horas, oral.
Adrenalina 1/1000 (0,1%)	Epinefrina, agente adrenérgico que produce estímulos adrenérgicos, tanto excitadores como inhibidores (alfa= excitación, y beta= inhibidor, excepto en miocardio). Tiene acción inotrópica, cronotrópica. Hemostático local por producir vasoconstricción. Para shock anafiláctico.	Evitar la administración EV continua, por la posibilidad de fibrilación. Con precaución en animales de edad avanzada, débiles o hipotensos.	Como produce vasoconstricción local, se puede usar con soluciones anestésicas. También para shock anafiláctico y asma bronquial.	0,1-0,5 ml SC o IM 0,25-0,5 mcg/kg EV.

## TABLA II: INTERACCIONES ENTRE DROGAS

### ACEPROMACINA

Es un derivado de la fenotiacina, ampliamente utilizado en Medicina Veterinaria, como preanestésico y facilitador del manejo y sujeción del animal.

#### Interacción con otras drogas:

- Adrenalina: contraindicada.
- Anestésicos locales: potencian hipotensión.
- Hipotensores: favorecen el efecto y producen paro cardíaco.
- Organofosforados: potencian la toxicidad de los mismos.

### ACETAZOLAMIDA

Es un inhibidor de la anhidrasa carbónica y tiene una importante capacidad de producir diuresis alcalina; también como anticonvulsivante suave y para disminuir la presión intraocular en glaucoma.

#### Interacción con otras drogas:

- Corticoides: pueden producir una hipopotasemia grave.
- Digoxina: mayor riesgo de toxicidad por hipopotasemia.
- Fenobarbital: mayor riesgo de toxicidad por hipopotasemia.
- Insulina: puede disminuir la respuesta del organismo al efecto hipoglucemiante.
- Salicilatos: pueden aumentar el riesgo de sus efectos tóxicos.

### ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Es un analgésico, no narcótico, ni esteroide (AINE), perteneciente al grupo de los salicilatos. Es un potente inhibidor de la prostaglandina-sintetasa; además de inhibir otros mediadores químicos de la inflamación.

#### Interacción con otras drogas:

- Acidificantes urinarios: (ácido ascórbico, cloruro de amonio): dan lugar a mayores concentraciones de salicilatos, por disminuir su excreción.
- Ácido ascórbico: aumenta la concentración sérica de salicilatos, disminuye la excreción urinaria de los mismos y acelera la excreción urinaria del ácido ascórbico.

- Ácido mefenámico: potencia la acción y por ende las úlceras GI.
- Alopurinol: disminuye el efecto terapéutico de este último.
- Atenolol: aumenta o disminuye la acción farmacológica.
- Betametasona: produce convulsiones y nefrotoxicidad.
- Calcio: produce aumento o disminución de la acción.
- Cimetidina: produce convulsiones y nefrotoxicidad.
- Difenilhidantoína: la desplaza de su ligadura proteica, potenciando sus efectos tóxicos.
- Digitálicos: potencia la acción de los digitálicos; precaución.
- Espironolactona: posibilidad de aumentar o disminuir la acción.
- Hidrocortisona: aumenta la excreción del salicilato, entonces ajustar la dosis.
- Hidróxido de aluminio: produce disminución de la acción farmacológica.
- Indometacina: produce aumento o disminución de la acción.
- Furosemida: posibilidad de aumento o disminución de la acción farmacológica.
- Ketorolac: puede aumentar el riesgo de hemorragias.
- Magnesio: produce aumento o disminución de la acción farmacológica.
- Metotrexato: produce convulsiones y nefrotoxicidad.
- Naproxeno: aumenta la acción farmacológica y el riesgo de hemorragias.
- Paracetamol: aumenta el riesgo de nefropatías.
- Penicilina: la desplazan de su ligadura proteica.
- Prednisona: aumenta la excreción del salicilato, entonces ajustar la dosis.
- Propranolol: aumenta o disminuye la acción farmacológica.
- Ranitidina: produce convulsiones.

### ÁCIDO ASCÓRBICO (véase vitamina C)

### ADRENALINA

Catecolamina, sustancia transmisora simpática neural y humoral. Es la principal sustancia liberada por la médula adrenal y por eso a veces es considerada como una hormona.

## TABLA II. INTERACCIONES ENTRE DROGAS (cont.)

### Interacción con otras drogas:

- Atenolol: puede producir arritmias y muerte.
- Digitálicos: aumenta riesgos de arritmia cardíaca.
- Enalapril: riesgo de aumento o disminución de la acción farmacológica.
- Imipramina: posibilidad de disminución de la acción por inhibir la recaptación neuronal.
- Propranolol: aumenta el riesgo de arritmias, coma o muerte.

### ALBENDAZOL

Es un benzoimidazol, antihelmíntico, efectivo contra trematodos, cestodos y nematodos.

Actúa interfiriendo el metabolismo energético del parásito, ya que inhibe a la fumarato reductasa y por ende no hay formación de ATP. Además impide la formación de tubulina en las células en mitosis.

### Interacción con otras drogas:

- No encontré reportes de interacción de los benzoimidazoles con otras drogas, sino por el contrario, tienen como ventaja la compatibilidad con otros fármacos. Algo que parece muy importante, a tener en cuenta, es no administrarlos durante la gestación porque por su mecanismo de acción pueden ser teratogénicos.

### ALOPURINOL

Es un inhibidor de la xantinoxidasa, entonces disminuye la síntesis de ácido úrico y por ende la excreción renal del mismo.

### Interacción con otras drogas:

- Ácido ascórbico: posibilidad de producir nefrotoxicidad.
- Amoxicilina: puede aumentar la frecuencia de reacciones alérgicas cutáneas.
- Ampicilina: puede aumentar la frecuencia de reacciones alérgicas cutáneas.
- Ciclofosfamida: posibilidad de producir nefrotoxicidad.
- Difenhidantoína: aumenta la toxicidad.
- Espironolactona: posibilidad de disminuir la acción.
- Mercaptopurina: posibilidad de producir nefrotoxicidad.

- Teofilina: por potenciar la acción, posibilidad de producir convulsiones y nefrotoxicidad.
- Tioguanina: posibilidad de producir nefrotoxicidad.

### AMINOFILINA

Es una xantina, inhibidora de la fosfodiesterasa, que relaja el músculo liso bronquial y de los vasos sanguíneos.

### Interacción con otras drogas:

- Cimetidina: produce un aumento de los niveles séricos de la aminofilina por disminuir el metabolismo hepático, por consiguiente, mayor riesgo de intoxicación.
- Corticoides: pueden producir hipernatremia.
- Diazepam: disminuye los efectos del diazepam.
- Difenhidantoína: aumenta su metabolismo.
- Hipocalcemiante: por potenciar la acción producen hipocalcemia grave.
- Pentobarbital: tener en cuenta que el uso simultáneo puede producir un desajuste en el ciclo circadiano.

### AMOXICILINA

Bactericida, derivado de la penicilina, con un espectro más amplio que aquella; es más resistente al jugo gástrico y tiene vida media mayor que la ampicilina, además de una mejor absorción.

Tiene la capacidad de unirse a proteínas que ligan a la penicilina, en la membrana citoplasmática. Inhibe la división y crecimiento celular, produciendo lisis bacteriana.

### Interacción con otras drogas:

- Alopurinol: por aumento en la frecuencia de reacciones alérgicas cutáneas.
- Cloranfenicol: posibilidad de disminución de la acción.
- Colistina: posibilidad de disminución de la acción.
- Doxiciclina: posibilidad de disminución de la acción farmacológica.
- Estradiol: posibilidad de producir convulsiones y nefrotoxicidad.
- Metronidazol: posibilidad de disminución de la acción.
- Neomicina: posibilidad de disminución de la acción y nefrotoxicidad.

### AMPICILINA

Es una penicilina de amplio espectro, es decir, efectiva contra gérmenes sensibles a penicilina G y bacterias gramnegativas, incluyendo algunos entéricos. No es resistente a la penicilinasa y también puede producir reacciones de hipersensibilidad igual que las otras penicilinas. Modo de acción igual a la amoxicilina.