

# Xilazina Aton

SOLUCION ESTERIL DE XILAZINA AL 2%

Uso en medicina veterinaria



**Sedante - Miorelajante - Analgésico - Anestésico**

## Rol de la Xilacina Aton® en la práctica anestésica actual en caninos y felinos

Mariana de Gennaro. Veterinaria M.P.: 1559. Anestesista. Esperanza(Sta. Fe)

La práctica anestésica actual se basa en 2 conceptos básicos para lograr un procedimiento pautado y seguro, estos son:

**Anestesia Balanceada:** En este concepto se resume el objetivo que persigue el acto anestésico; llevar al paciente a un estado de hipnosis, analgesia y relajación muscular adecuadas para la realización de cualquier acto quirúrgico.

Si recorremos la farmacología y la acción de las drogas involucradas en la anestesia podremos concluir que ninguna de ellas, por si solas, son capaces de cumplir con todos los objetivos planteados anteriormente y si de alguna manera lo hacen será a dosis muy cercanas a la aparición de los efectos indeseables de cada una de ellas.

**De lo dicho anteriormente se desprende el segundo concepto fundamental que es el de la Terapia Multimodal:** la cual consiste en la utilización de una combinación racional de cada una de las drogas a dosis mínimas con el objeto de obtener de cada una de ellas el efecto deseado con un gran margen de seguridad, lo cual se logra por el sinergismo de suma que se produce en dichas combinaciones.

Como ya conocemos, dentro del acto anestésico tenemos 5 etapas con objetivos claros en cada una de ellas: **Examen preanestésico, premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación.**

La necesidad de analgesia ya no es un punto de discusión pero sí

un desafío constante dentro de la terapéutica tanto quirúrgica como en la clínica general, para ello contamos con diferentes grupos de drogas para el cumplimiento de dicho objetivo.

La utilización de los agonistas  $\alpha 2$  es una de las opciones más accesibles y eficaces con la cual contamos con una excelente analgesia y un grado de sedación importante dosis dependiente.

El grupo de los antagonistas  $\alpha 2$  ejercen su acción farmacológica estimulando los receptores  $\alpha 2$  adrenérgicos localizados en el sistema nervioso, como así también en los aparatos cardiovascular, renal y gastrointestinal. En este grupo contamos con diferentes drogas pero la más difundida es la **xilacina**.

Efecto farmacológico: Sedante - Analgésico y miorelajante de origen central. Cabe destacar que las acciones citadas son dosis dependiente y como aspecto importante la analgesia producida por esta droga es equivalente en su eficacia a los agonistas opioides tales como la morfina.

El comienzo de acción de la xilacina va a depender de su vía de administración (IM o IV) pero hay que tener en cuenta que el máximo de su efecto se da entre los 5 y 10 minutos de administrada, su duración si bien va a depender de la dosis administrada debemos destacar que la acción analgésica dura de 10 a 20 minutos, pero la sedación se prolonga hasta 1 o 2 hs, conocer esto nos indica que cuando la utilizamos como aporte analgésico debemos recurrir a una infusión continua en procedimientos que se prolonguen más allá de los tiempos

Los efectos secundarios están directamente relacionados a la gran distribución de los receptores alfa 2 en el organismo:

**Aparato Cardiovascular:** Estas drogas producen un aumento inicial de la presión arterial debido a un aumento de la resistencia periférica por acción directa sobre los receptores alfa 1, seguido de hipotensión. La bradicardia es un efecto muy común con el uso de este grupo de drogas, pero quisiera recalcar que si la misma es acompañada por un buen pulso o una presión arterial adecuada, este efecto pasa a ser beneficioso y no una complicación para la hemodinamia del paciente. Se han observado bloqueos de 1° y 2°.

**Aparato respiratorio:** Se pueden observar apneas, pero las mismas se encuentran directamente relacionadas a la dosis y velocidad de administración.

**Otros efectos:** Aumento de la producción urinaria, vómitos (principalmente en gatos) y depresión del centro termorregulador. Cabe aclarar que es una consecuencia constante de todo acto anestésico, independientemente del protocolo, así que es un

factor muy importante a monitorear y corregir.

Otra gran ventaja de los agonistas alfa 2 es que poseen antagonistas específicos como la **yohimbina** (0,1mg/kg) y el **Atipamezol**, lo que los convierte en fármacos muy seguros a la hora de utilizarlos; lo que debemos tener muy presente es que al utilizar un antagonistas estamos revirtiendo todos los efectos, inclusive la analgesia, así que en el caso de necesitarlos debemos replantear una alternativa analgésica que actúe por otro mecanismo diferente. Son drogas que no carecen de efectos secundarios por lo que se recomienda utilizarlas en casos que sean absolutamente necesarios.

**Usos:** La principal indicación de la xilacina es la analgesia y la sedación por lo que es una droga que será incorporada principalmente en la premedicación y en el mantenimiento.

Si sólo nos remitimos al uso de esta droga para los fines antes citados necesitaremos dosis tales que los efectos colaterales sean poco significativos ya que al combinarla con diferentes drogas potenciamos su acción y podemos así disminuir la dosis.

| ASOCIACIONES Y FORMAS DE USO  |                                 |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--|
| Droga                         | Dosis                           | Observaciones  |
| Xilacina<br>Tramadol          | 0,25 - 0,5 mg/kg<br>2-3 - mg/kg | Premedicación. Sedación moderada. Continuar con infusión continua para prolongar la analgesia el tiempo necesario. |
| Xilacina<br>Dextropropoxifeno | 0,25 - 0,5 mg/kg<br>1-2 - mg/kg | Premedicación. Sedación moderada. Continuar con infusión continua para prolongar la analgesia el tiempo necesario. |
| Xilacina<br>Ketamina          | 0,5 mg/kg<br>5 mg/kg            | Para procedimientos cortos y métodos diagnósticos.   |
| Xilacina<br>DC:<br>IC:        | 0,25 - 0,5 mg/kg<br>0,5 mg/kg/h | Mantenimiento de la analgesia.   |

DC: Dosis de carga. IC: Infusión continua.

| INDUCCIÓN                                |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Propofol: 2-3 mg/Kg<br>Ketamina: 5 mg/kg | IV lento hasta lograr la intubación. |

| MANTENIMIENTO  |                               |
|--|-------------------------------|
| 1 Propofol: 20 mg/kg/h<br>Ketamina: 5 mg/kg/h<br>Midazolán: 0,5 mg/kg/h<br>ó | Mantenimiento de la Hipnósis  |
| 2 Isoflurano o Sevoflurano.  | Mantenimiento de la Hipnósis  |
| Xilacina 0,5 - 0,75 mg/Kg/h:   | Mantenimiento de la Analgesia |

Esto es solo un pequeño ejemplo de como podemos combinar las drogas para cumplir los objetivos que requiere la anestesia y valernos de los alfa 2 como aporte analgésico prolongado de manera eficaz y con pocos efectos colaterales.

**PRESENTACIÓN:  
EN FRASCO AMPOLLA DE 10 Y 20 ML.**



Producto aprobado para uso en:



**Laboratorios aton**  
Medicina Veterinaria  
Industria Argentina