

ANESTESIA MULTIMODAL EN UN EJEMPLAR DE LINCE IBÉRICO (*Lynx pardinus*)

Guisado A.¹, Acedo S.¹, Acosta C.¹, Mínguez JJ.¹, Moita M.¹, Rodríguez V.¹, Sánchez B.¹, Villarán A.¹,
Martínez F.²

⁽¹⁾ Guadamar Servicios Veterinarios de Referencia
www.guadimarsvr.com

⁽²⁾ Centro de Cría de El Acebuche (Huelva)

1.-Introducción

El procedimiento consistió en la aplicación de un protocolo anestésico para pacientes de alto riesgo en un ejemplar de lince ibérico. El riesgo anestésico del paciente no se pudo precisar ya que, al ser un animal salvaje, no fue posible la anamnesis completa, la exploración física ni la realización de pruebas complementarias previas.

2.-Objetivos

- Describir el protocolo anestésico propuesto en un ejemplar de lince ibérico.
- Valorar la respuesta de los parámetros monitorizados al protocolo anestésico descrito.
- Comparar los resultados obtenidos con los publicados en otras experiencias de la misma especie.

3.-Caso Clínico

Aura, hembra de 5 años de edad, 12 kg de peso y vida en cautividad, presentó un cuadro clínico digestivo de varios días de evolución y fue sometida a anestesia general para el abordaje diagnóstico.

La administración de medetomidina (50 µg/Kg) y ketamina (5 mg/Kg) por vía IM mediante jaula de contención, proporcionó anestesia general y permitió la exploración física del animal, recogida de muestras sanguíneas, colocación de dos catéteres intravenosos periféricos y un tubo orotraqueal. Se instauró fluidoterapia a base de Lactato de Ringer a un ritmo de 15 ml/Kg/hora.

Se empleó una técnica mixta de anestesia inhalatoria e intravenosa mediante isoflurano en oxígeno al 100% y una infusión IV a ritmo constante de fentanilo (12 µg/Kg/hora) y midazolam (0.3 mg/Kg/hora) en Lactato de Ringer con dosis de carga de 6 µg/Kg y 0.5 mg/Kg IV respectivamente.

Para la ventilación mecánica se utilizó un ventilador ciclado por presión (marca Draggër®). La presión máxima en la vía aérea se fijó en 14 cm H₂O y la FR media fue de 20 rpm.

4.-Resultados

Los primeros signos de sedación se observaron a los 5 minutos y se llegó al decúbito lateral a los 15 minutos. Durante la fase de mantenimiento el plano anestésico fue adecuado y el porcentaje de isoflurano espirado medio fue de 0.89 %, lo que significa una reducción del 44.38 % con respecto a la CAM del gato (1.6%).

En la recuperación anestésica el paciente adoptó el decúbito esternal a los 15 minutos. No se revirtió el efecto de ningún fármaco.

Se monitorizaron cada cinco minutos la FC, FR, T^a rectal, SPO₂, CO₂ espirado, porcentaje de isofluorano espirado y PANI (doppler Vettex®), así como el color de las mucosas, TRC, pulsos periféricos y posición del globo ocular.

Los valores medios fueron FC: 104.13 rpm; SPO₂: 99.13 %; CO₂ espirado: 38.73 mmHg; T^a: 36.17°C; FR: 20 rpm; PAS: 106.67 mmHg e isofluorano espirado: 0.89%.

5.-Conclusiones

La estabilidad de los parámetros monitorizados mostró que es posible aplicar, en esta especie, un protocolo anestésico para pacientes de alto riesgo, permitiendo la disminución de los niveles de isofluorano empleados.

Serán necesarios experiencias posteriores que involucren a más animales y permitan recoger más datos para corroborar los resultados obtenidos en este caso.

6.-Bibliografía

1. Gómez-Villamandos RJ, Velarde J, Domínguez JM, Granados MM, Villalobos CM, Galka ME. Sevoflurane anaesthesia in Iberian lynx (*Lynx pardinus*). Vet Rec. 2007 Apr 28; 160 (17):592 – 3.
2. Shöne J, Hackenbroich Ch, Bonath KH, Böer M. Medetomidine–Ketamine remote anaesthesia of the Eurasian Lynx (*Lynx lynx*) 4 th European Association of Zoo and Wildlife Veterinarians (EAZWV) scientific meeting joint with the EWDA. Heidelberg, Germany. Proceedings Book 2002, May 8 – 12.