

BRAVECTO®
inyectable



CON UNA SOLA INYECCIÓN AL AÑO, **BRAVECTO® INYECTABLE**
AYUDA A TUS CLIENTES A ELIMINAR LA PROTECCIÓN FRENTE
A PULGAS Y GARRAPATAS DE SU LISTA DE TAREAS.

Ficha técnica



Caso clínico de...

EXÓTICOS

R. Reus-Ruiz

Clínica Veterinaria Domésticos y Exóticos Peludets. c/ de Jesús 36. 07010 Palma (Illes Balears).

Introducción

Los conejos son herbívoros estrictos cuya fisiología digestiva depende de una microbiota intestinal equilibrada y una dieta rica en fibra. La ingesta excesiva de carbohidratos puede provocar disbiosis intestinal, lo que favorece la proliferación de bacterias productoras de toxinas y gas.

Se presenta un caso clínico de alteración gastrointestinal grave asociada a este desequilibrio, que fue manejado con tratamiento sintomático incluida analgesia con fentanilo, logrando una evolución favorable.

Historia

Se presentó un conejo (*Oryctolagus cuniculus*), hembra entera, de 1 año y 7 meses de edad. Los tutores comunicaron que el día anterior había ingerido media barra de pan de manera incidental. Acudieron a consulta al verla apática, con anorexia y estreñimiento.

En consulta, la paciente se encontraba alerta y con actividad moderada. El examen físico no reveló alteraciones, salvo leve taquipnea (Tabla 1).

Tabla 1. Exploración física

Parámetros	Valores
Frecuencia cardíaca	280 lpm (120-300)
Frecuencia respiratoria	39 rpm (30-60)
Presión arterial	100 mmHg (70-100)
Temperatura rectal	39,5 °C (38,5-40)
Peso	1,5 kg (1,2-2,5)
Condición corporal	5/9
Palpación abdominal	Blando, posible presencia de gas

Se realizaron dos radiografías (Fig. 1).

En ambas radiografías se observó gran cantidad de gas, con dilatación y timpanización del estómago. También se observó tiflitis severa, ya que en la radiografía latero-lateral se observaba el ciego agrandado

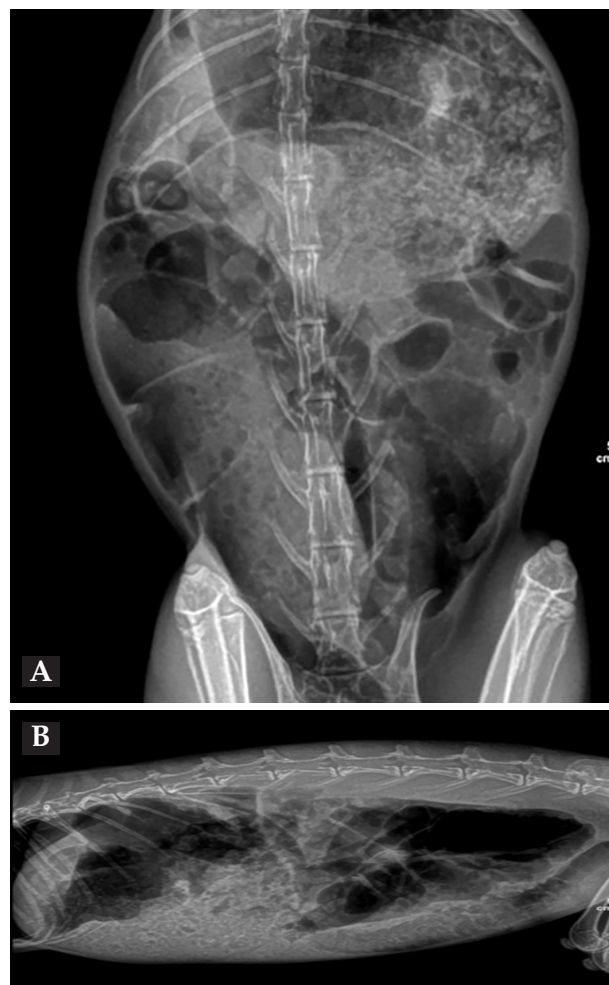


Figura 1. (A) Radiografía ventrodorsal (VD) de abdomen. (B) Radiografía latero-lateral derecha (LL) de abdomen.

(parte más caudal), así como gran parte de las asas intestinales dilatadas y llenas de gas. No se observaron indicios de obstrucción gastrointestinal.

Se diagnosticó parada digestiva grave, con tiflitis y sospecha de enterotoxemia asociada.

¿Cómo se manejan este tipo de casos?

¿En qué puede ayudar el uso del fentanilo?

* Contacto: raimundo8869@gmail.com

¿Cómo se manejan este tipo de casos?

Los conejos presentan una elevada sensibilidad al dolor. Se decidió usar dos tipos de analgésicos dentro del tratamiento completo^{1,2} (Tabla 2), el cual fue el siguiente:

Tabla 2. Tratamiento completo

Tratamiento	Fármacos ^{1,2}
Fluidoterapia	Ringer-Lactato 100 ml/kg/día IV
Analgesia	Fentanilo 5 µg/kg SC cada 24 horas Meloxicam 0,3 mg/kg SC cada 12 horas
Procinético	Metoclopramida 2 mg/kg SC cada 8 horas
Antibioterapia	Enrofloxacino 10 mg/kg SC cada 12 horas
Evacuador de gas	Simeticona 50 mg/kg PO cada 8 horas
Probióticos	0,5 ml PO cada 12 horas
Alimentación	Papilla heno 15-20 ml PO cada 6-8 horas

- Fluidoterapia IV a 100 ml/kg/día con Ringer-Lactato (Braun®, Barcelona). Indispensable para rehidratar al paciente.
- Analgesia multimodal. Combinación de dos fármacos:
 - Opiode: fentanilo (Fentadon®, Dechra, Países Bajos), a dosis 5 µg/kg subcutáneo (SC) cada 24 horas.
 - AINE: meloxicam, a dosis 0,3 mg/kg SC (Canidolor®, Fatro, Barcelona), cada 12 horas.
- Procinético: metoclopramida (Towa®, Barcelona), a 2 mg/kg SC. Aumenta el peristaltismo intestinal.
- Antibioterapia: enrofloxacino (Baytril®, Elanco, Madrid) a 10 mg/kg SC cada 12 horas. Muy importante dada la sospecha de toxinas bacterianas presentes en el gas.
- Simeticona (Aero-red®, Uriach Consumer Healthcare, S.L., Barcelona) oral a 50 mg/kg cada 8 horas. Ayuda a la expulsión del gas.
- Probióticos (Vetgastril plus®, Pharmadiet, Barcelona) oral a 0,5 ml cada 12 horas. Recubre la mucosa gástrica, ayuda en los desequilibrios gastrointestinales.
- Papilla de heno (Critical health Orycs®, Barcelona). 15-20 ml cada 6-8 horas, de vital importancia dar alimentación forzada.

¿En qué puede ayudar el uso del fentanilo?

Los opioides proporcionan analgesia de gran calidad en situaciones de dolor intenso. También pueden usarse juntamente con sedantes para potenciar su efecto.³

Los principales receptores opioides son: mu (µ), delta (δ) y kappa (κ). El fentanilo es un agonista puro del receptor mu. Ayuda en la relajación intestinal promovien-

do el peristaltismo intestinal y ayudando a evacuar el gas. No existe evidencia suficiente en la literatura sobre el uso de fentanilo en casos graves de posibles enterotoxemias. Se requieren estudios adicionales que evalúen su eficacia y seguridad en este contexto clínico.

A las 4 horas, la paciente seguía estable dentro de la gravedad. Se realizó una radiografía (Fig. 2) en la que siguió observándose la presencia significativa de gas, aunque en menor cantidad respecto a la primera radiografía.



Figura 2. Radiografía ventrodorsal de abdomen a las 4 horas.

A las 12 horas, la paciente comenzó a ingerir alimento de forma espontánea, observándose un aumento de la actividad general. Se continuó con la administración del tratamiento instaurado según el protocolo descrito anteriormente.

A las 24 horas se realizó un nuevo estudio radiográfico de control (Fig. 3), en el que se observó una cantidad fisiológica de gas intestinal. La coneja presentaba un estado general adecuado, manteniéndose activa, con comportamiento alimentario e ingesta hídrica normales.

La paciente fue dada de alta a las 36 horas, estableciéndose la siguiente pauta terapéutica oral para administración domiciliaria: meloxicam 0,5 mg/kg cada

12 h, por vía oral, durante 7 días (Meloxoral, Dechra, Países Bajos), enrofloxacino 5 mg/kg cada 12 h, por vía oral, durante 7 días (Enrocat, Livisto, Barcelona), y metoclopramida 2 mg/kg cada 8 h, por vía oral, durante 3 días (Towa, Barcelona).



Figura 3. Radiografía ventrodorsal de abdomen a las 24 horas.

Discusión

El estasis digestivo en lagomorfos domésticos constituye una entidad clínica frecuente y potencialmente grave, caracterizada por una disminución o cese de la motilidad intestinal secundaria a múltiples factores predisponentes, entre los que destacan el estrés, el dolor y las alteraciones dietéticas.

En el caso descrito, la ingesta aguda de un alimento altamente fermentable y pobre en fibra como el pan probablemente actuó como factor desencadenante del desequilibrio gastrointestinal. El elevado contenido en carbohidratos favorece la proliferación de flora bacteriana productora de gas potencialmente tóxico, lo que puede conducir a dolor visceral y alteraciones de la motilidad.

El abordaje terapéutico del íleo gastrointestinal en conejos debe ser multimodal y combinar fluidoterapia,

soporte nutricional, analgesia, procinéticos y control de la microbiota intestinal.

En este caso, la administración de fluidoterapia intravenosa permitió la corrección del estado de hidratación y la mejora de la perfusión tisular, factores clave para la recuperación de la motilidad intestinal. Asimismo, la alimentación asistida precoz con dieta rica en fibra resulta fundamental para estimular el tránsito gastrointestinal y evitar la atrofia mucosa.

El control del dolor es un pilar esencial en el manejo de esta patología. En este caso, la analgesia multimodal empleada, basada en un antiinflamatorio no esteroideo y un opioide, se ajusta a las recomendaciones actuales en medicina de animales exóticos. El fentanilo, agonista potente de los receptores μ -opioides, proporciona una analgesia eficaz en cuadros de dolor moderado a severo y puede contribuir indirectamente a la recuperación gastrointestinal al reducir el estrés y el dolor asociados.

No obstante, su uso en lagomorfos con alteraciones gastrointestinales sigue siendo objeto de debate, ya que los opioides pueden, dependiendo de la dosis y del fármaco específico, ejercer efectos variables sobre la motilidad intestinal.

Un estudio llegó a la conclusión de que el uso de cisaprida como procinético no provocaba cambios en el sistema gastrointestinal de los conejos,⁴ por lo que justifica el uso de la metoclopramida como primera opción.

Algunos estudios⁵ han comparado la eficacia analgésica del fentanilo con la buprenorfina en conejos, sin encontrar diferencias clínicamente significativas, lo que sugiere que ambos fármacos pueden ser utilizados de forma alternativa dentro de un protocolo analgésico individualizado. Asimismo, la utilización de sistemas transdérmicos de fentanilo⁶ ha sido descrita como una opción válida para proporcionar analgesia sostenida en determinados contextos clínicos. Sin embargo, la evidencia científica específica sobre su uso en cuadros de sospecha de enterotoxemia o íleo gastrointestinal grave en lagomorfos es aún limitada.

Se debió tener en cuenta la existencia de vía permeable para la administración de fentanilo intravenoso. Se administró de forma subcutánea, por temor de posibles efectos secundarios. En cambio, se considera la intravenosa para futuros casos como primera opción.

Las pruebas laboratoriales, incluyendo hemograma y perfil bioquímico, no se realizaron debido a limitaciones económicas. No obstante, estas pruebas suelen considerarse una parte importante de la evaluación diagnóstica inicial.

Un estudio⁷ describió la hiperglucemia como un po-

sible indicador de estasis intestinal u obstrucción, con valores de glucosa significativamente superiores en los pacientes afectados (444,6 mg/dl frente a 153 mg/dl, respectivamente). En este caso, la realización de una analítica sanguínea habría sido de utilidad para complementar la evaluación diagnóstica. La evolución favorable de la paciente, con mejoría clínica progresiva en las primeras 24 horas, reanudación espontánea de la ingesta y normalización de la actividad y de las heces sugiere una respuesta adecuada al tratamiento instaurado.

No obstante, la interpretación de estos resultados

debe realizarse con cautela, ya que la recuperación del íleo gastrointestinal en conejos puede ser variable y depender de múltiples factores concomitantes.

En conclusión, el manejo exitoso de este caso refuerza la importancia de un abordaje terapéutico temprano, intensivo y multimodal en el estasis digestivo del conejo. La analgesia con fentanilo puede considerarse una herramienta útil dentro de este enfoque, aunque se requieren estudios adicionales que permitan definir con mayor precisión su papel en patologías gastrointestinales complejas en esta especie.

Fuente de financiación: este trabajo no se ha realizado con fondos comerciales, públicos o del sector privado.

Conflicto de intereses: los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Montesinos Barceló A, Ardiaca García M. Guía de terapéutica en animales exóticos. Madrid: Multimédica Ediciones Veterinarias; 2017.
2. Carpenter JW, Harms CA, editors. *Carpenter's Exotic Animal Formulary*. 5th ed. St. Louis (MO): Elsevier; 2018.
3. Zapata Monreal, A., Vilalta Solé, L., & Boveri, S. (2020). Consideraciones anestésicas y farmacoterapia durante el periodo perioperatorio en conejos. *Clinestvet*. <https://revistas-veterinaria.multimedia.es/clinestvet/consideraciones-anestésicas-y-farmacoterapia-durante-el-periodo-perioperatorio-en-conejos/>
4. Feldman ER, Singh B, Mishkin NG, Lachenauer ER, Martin-Flores M, Daugherty EK. Effects of cisapride, buprenorphine, and their combination on gastrointestinal transit in New Zealand white rabbits. *J Am Assoc Lab Anim Sci* 2021; 60(2):221-228.
5. Farkas MR, Dorn S, Muller L, et al. Pharmacokinetics, fecal output, and grimace scores in rabbits given long-acting buprenorphine or fentanyl for postsurgical analgesia. *J Am Assoc Lab Anim Sci* 2024; 63(3):303-309.
6. Mirschberger V, von Deimling C, Heider A, et al. Fentanyl plasma concentrations after application of a transdermal patch in three different locations to refine postoperative pain management in rabbits. *Animals (Basel)* 2020; 10(10):1778.
7. Huynh M, Pignon C. Gastrointestinal disease in exotic small mammals. *J Exot Pet Med* 2013; 22(2):118-131.

SEGUNDA GENERACIÓN. ALTAMENTE SELECTIVO. UNA
DOSIS AL DÍA. SEGUNDA GENERACIÓN. ALTAMENTE
SELECTIVO. UNA DOSIS AL DÍA. SEGUNDA
GENERACIÓN. ALTAMENTE SELECTIVO. UNA DOSIS AL DÍA.
ALTAMENTE SELECTIVO. UNA DOSIS AL DÍA. SEGUNDA
GENERACIÓN. ALTAMENTE SELECTIVO. UNA DOSIS AL DÍA.



La nueva era en el alivio del picor y la inflamación

Numelvi® es el primer y único inhibidor de segunda generación altamente selectivo de JAK1 para la dermatitis alérgica canina, incluyendo la dermatitis atópica

>10x

Al menos 10 veces más selectivo para JAK1*



Eficacia y seguridad demostrada para perros a partir de 6 meses de edad



Comienza a aliviar el picor en 2 - 4 horas¹

>81%

Reducción clínicamente relevante del picor en >81% de los perros en una semana²



Una única dosis al día desde el primer día

*Sobre las otras enzimas JAK en ensayos *in vitro*.

1. Kowalski T, Prohaczik A, Locke K, et al. The second-generation Janus kinase inhibitor atinicitinib significantly reduces pruritus 2-4 hours after dosing dogs in a canine interleukin-31 model. European Veterinary Dermatology Congress, 11-13 Sep 2025, Bilbao, Spain. [Abstract]. 2. Jirjis F, Domann V, Overbey L, et al. The second-generation Janus kinase 1 selective inhibitor atinicitinib is a safe and effective once-daily treatment for pruritus in dogs with allergic dermatitis. European Veterinary Dermatology Congress, 11-13 September 2025, Bilbao, Spain. [Abstract/Poster].

Copyright © 2025 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved.
En caso de duda, consulta con tu veterinario. Para más información, consulta la ficha técnica de Numelvi®.



YUMOVE®
ADVANCE 360

MAX
STRENGTH



CON LA POTENCIA DE NUESTRO EXCLUSIVO COMPLEJO ACTIVEASE®

El Complejo ActivEase® combina ingredientes de alta calidad, incluyendo mejillón de labio verde y polvo de hoki, para ofrecer nuestro suplemento articular Max Strength para perros.

El GLM ActivEase® se procesa cuidadosamente con los más altos estándares. Esto es importante para preservar la calidad y la actividad de los nutrientes, incluyendo una mezcla especial de ácidos grasos Omega-3 para ayudar a aliviar las articulaciones.



distrivet
A covetrus Company

¿Listo para recomendar YuMOVE?
Contacta con tu representante de ventas
de Distrivet. Stock disponible.