Encuesta sobre las prácticas actuales de anestesia veterinaria para tomografías computarizadas (TC) en pequeños animales en hospitales de referencia del Reino Unido



Giulia Marchionne, DVM, MSc, MRCVS, Advanced Practitioner in Veterinary Anaesthesia Nicola Grint, BVSc PhD DVA DIPLECVAA MRCVS

INTRODUCCIÓN

EN MEDICINA HUMANA

- Reacciones adversas a los medios contraste yodados bien documentadas.
- Riesgo de lesión renal aguda inducida por contraste (CI-AKI) ampliamente investigado.
- Procedimiento operativo estándar (SOP) para **fluidoterapia** antes/después contraste bien establecido.

EN MEDICINA VETERINARIA

- Literatura limitada sobre efectos adversos de los agentes de contraste.
- Falta de guías claras para fluidoterapia y uso de anestesia general vs. sedación.
- Alta variabilidad en la práctica clínica entre centros veterinarios.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio diseñado tras consulta con un médico internista y un estadístico.
- Estudio piloto con seis participantes.



Cuestionario anónimo online enviado a 189 veterinarios que trabajan en el departamento de anestesia.

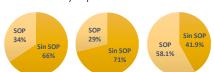
- · Cuestionario enviado a todos los centros de referencia para pequeños animales con escáner TC en el Reino Unido.
- Análisis de datos realizado con:
 - Excel y JASP.
 - Estadísticas descriptivas y pruebas de Chi-cuadrado.

OBJETIVO

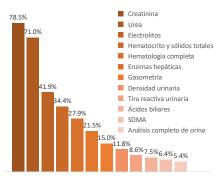
- Analizar los protocolos de anestesia y fluidoterapia durante la realización de TC en pequeños animales en hospitales de referencia del Reino Unido.
- Identificar los criterios utilizados para la toma de decisiones clínicas.

RESULTADOS

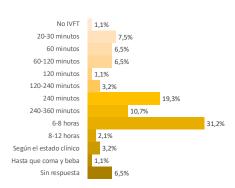
- **Tasa de respuesta** del **49,2%** (n = 93)
- 62,4% trabajaban en hospitales privados.
- 95,7% en centros con departamento de diagnóstico por imagen.
- No hubo diferencia significativa en la existencia de SOPs entre el ámbito académico y el privado.



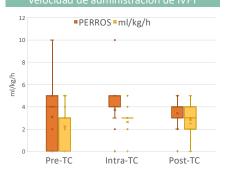












DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Existe una alta variabilidad en los protocolos de anestesia y fluidoterapia durante la TC en hospitales veterinarios del Reino Unido.
- El uso de apnea e insuflación torácica es frecuente, aunque la literatura indica que la sedación podría ser preferible a la AG para reducir la hipoinsuflación y atelectasia1.
- Hay **preocupación por el riesgo de CI-AKI**, pero la evidencia veterinaria es limitada².
- En medicina humana, cuando la función renal es normal se considera que no existe riesgo de CI-AKI, y la IVFT solo se recomienda en pacientes con alto riesgo³.
- Hay una gran variabilidad en los protocolos de IVFT en veterinaria. Identificar pacientes de alto riesgo sigue siendo difícil, incluso con análisis de sangre, y no está claro qué parámetros específicos ayudarían de forma fiable a identificar a los pacientes con mayor riesgo de CI-AKI.
- El 10,7 % de los encuestados prefirió la AG por considerarla más segura frente a posibles reacciones anafilácticas, aunque estas se consideran poco frecuentes en animales4.

BASADOS EN EVIDENCIA

- 2. Cagnasso F, Bruno B, Bellino C, Borrelli A, Lippi I, Miniscalco B, et al. Alterations of serum biochemical and urinary parameters in a canine population before and after intravenous contrast administration. Vet Sci. 2021;8(8):146.

 3. NICE Guidance, 2019. Acute kidney injury Individual research recommendation details (recommendation ID NG148/1). Available at: https://www.nice.org.uk/researchrecommendation/risk-stratification-for-contrast-induced-acute-kidney-injury. Accessed 14 Jan 2025.
- 4. Scarabelli S. Cripos P. Rioia E. Alderson B. Adverse reactions following administration of contrast media for diagnostic imaging in anaesthetized dogs and cats: a retrospective study. Vet Anaesth Analg. 2016;43(5):502–10.

^{1.} Hunt TD, Wallack ST. Minimal atelectasis and poorly aerated lung on thoracic CT images of normal dogs acquired under sedation. Vet Radiol Ultrasound. 2021;62(6):647-56.