

Formulario

Secciones:

- Formulario para perros
- Formulario para gatos
- Fluidoterapia y transfusiones de sangre

La siguiente es una lista básica de medicamentos que se usan con frecuencia en las clínicas veterinarias de campo para animales pequeños, con dosis típicas y está escrita en términos sencillos. Se utilizan nombres comerciales de uso común (con genéricos) para algunos medicamentos, mientras que otros medicamentos figuran solo como genéricos. Algunos medicamentos tienen amplios rangos de dosis mientras que otros no y tienen muy poco margen de seguridad. Todos los medicamentos tienen efectos secundarios y contraindicaciones para su uso, pero los aquí enumerados se incluyen específicamente ya que los beneficios de su uso racional superan los riesgos. Además, se supone que cualquier persona con acceso a estos medicamentos los utiliza bajo la dirección de un veterinario autorizado y que el personal está capacitado sobre cómo administrar medicamentos inyectables de forma segura y aséptica. Sin embargo, los anestésicos no están incluidos en la siguiente lista ya que su uso conlleva un riesgo significativamente mayor y sólo debe ser utilizado por personal capacitado con el equipo de monitoreo adecuado y experiencia.

Hay libros completos disponibles con mucha más información sobre cada medicamento, efectos adversos, diversos usos y dosis, etc. y se recomienda encarecidamente tener a mano una copia de estos libros (por ejemplo, el Manual de medicamentos veterinarios de Plumb, el Manual de medicamentos veterinarios de Papich). para consulta inmediata.

A diferencia de la fluidoterapia (la fluidoterapia subcutánea generalmente se dosifica en libras de peso corporal en los Estados Unidos), todos los medicamentos se enumeran en formato mg/kg. Es decir, los medicamentos se enumeran como miligramos de medicamento por kilogramo de peso corporal, y el kilogramo de peso corporal se calcula tomando el peso en libras y dividiéndolo por 2,2. Es crucial que todos los pesos

corporales se conviertan a kilogramos para los cálculos de medicamentos, y que todo el personal que administra medicamentos esté familiarizado con los cálculos básicos y utilice la misma métrica (kilogramos). Si un medicamento se calcula accidentalmente utilizando libras de peso corporal en lugar de kilogramos, el paciente recibirá más del doble de la dosis correcta.

Como ejemplo de cómo calcular una dosis, imaginemos que tenemos un perro de 33 libras (#) al que nos gustaría comenzar con enrofloxacin (un antibiótico). Calcular el peso corporal en kilogramos de este perro es $33\# / 2,2 = 15 \text{ kg}$. La enrofloxacin generalmente se administra a 10 mg/kg una vez al día, por lo tanto, este perro que pesa 33 libras (15 kg) recibiría 150 mg (es decir, $10 \text{ mg/kg} \times 15 \text{ kg}$) de enrofloxacin una vez al día. La enrofloxacin normalmente viene en tabletas de 22,7 mg, tabletas de 68 mg y tabletas de 132 mg. Si tiene comprimidos de 22,7 mg a mano y necesita 150 mg en total, necesitará $150/22,7$ o 6,6 comprimidos. Redondear hacia arriba o hacia abajo (7 frente a 6,5 comprimidos) es una cuestión de criterio clínico y del rango de dosis indicado (si corresponde).

Los medicamentos inyectables que se enumeran a continuación se suministran en mg/ml, la cantidad de miligramos de medicamento por mililitro (o cc) de líquido. Si el perro mencionado anteriormente que pesa 15 kg recibiera enrofloxacin inyectable en la misma dosis de 10 mg/kg, seguiría recibiendo 150 mg. La versión para animales pequeños (perros y gatos) de enrofloxacin inyectable se suministra a 22,7 mg/ml, por lo que el perro del ejemplo recibiría 6,6 ml (es decir, $150 \text{ mg}/22,7 \text{ mg/ml}$). Sin embargo, para ahorrar gastos, muchas clínicas de campo utilizan la versión de enrofloxacin para animales grandes, mucho más concentrada, que se suministra a 100 mg/ml. Usando esta versión, nuestro perro de ejemplo recibiría 1,5 ml (es decir, $150 \text{ mg}/100 \text{ mg/ml}$).

Dado que muchos medicamentos orales e inyectables se suministran en diferentes concentraciones, es imperativo que el personal verifique las dosis y se asegure de que están administrando el medicamento correcto, en la dosis correcta para el peso corporal en kg, y que todos los cálculos tengan en cuenta la concentración en mg de los medicamentos suministrados. Si hay múltiples concentraciones de medicamentos inyectables disponibles en la misma clínica, se recomienda tener solo una concentración conocida disponible para su uso, a fin de evitar posibles dosis excesivas o insuficientes.

Por último, para simplificar al máximo las cosas, en la siguiente lista no se utilizan abreviaturas farmacéuticas. Las únicas excepciones son las que se explican por sí mismas: SQ (subcutánea), IM (intramuscular) y IV (intravenosa). Es posible que los medicamentos inyectables de la siguiente lista no incluyan el ciclo completo (por

ejemplo, una semana, etc.), ya que en muchos casos puede ser una inyección inicial seguida de la versión oral o un medicamento oral comparable de la misma clase de medicamento.

Formulario para perros

Infecciones de tejidos blandos (heridas por mordeduras, traumatismos, infecciones del tracto urinario, etc.):

Amoxicilina: 20 mg/kg por vía oral cada 8 a 12 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones de tejidos blandos, pero puede usarse con infecciones dentales.

Ampicilina: 20-30 mg/kg por vía oral, SQ, IM o IV lenta (más de 15 minutos) cada 8-12 horas durante 7-14 días (o hasta que se pueda cambiar a ampicilina oral, Clavamox oral o amoxicilina oral) .

Cefazolina: 22 a 30 mg/kg SC, IM o IV cada 8 horas durante 7 a 14 días (o hasta que se pueda cambiar a cefalexina oral o cefpodoxima oral).

Cefpodoxima: 5 a 10 mg/kg por vía oral cada 24 horas durante 7 a 14 días.

Cefalexina: 25 mg/kg por vía oral cada 8 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones dérmicas, pero se puede usar para otros tejidos blandos e infecciones dentales.

Ciprofloxacina: 30 mg/kg por vía oral una vez al día durante 7 días. Se utiliza más comúnmente como una alternativa más económica a la enrofloxacina.

Clavamox (amoxicilina/ácido clavulánico): 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 14 días. Se utiliza con mayor frecuencia para infecciones de tejidos blandos, pero se puede utilizar para infecciones dentales y ortopédicas. De espectro más amplio que la amoxicilina pero normalmente más cara.

Enrofloxacina: 10 mg/kg por vía oral o subcutánea una vez al día durante 7 días. Si se administra en forma de inyección, diluya con un volumen igual de solución salina estéril. *La enrofloxacina no debe usarse en un animal deshidratado o con enfermedad renal, por lo que el animal debe estar comiendo y no vomitando.*

Metronidazol: 15 a 22 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 5 a 7 días. Se usa con menos frecuencia a 10 mg/kg IV lento (durante 15 minutos) cada 8 horas, en combinación con otros antibióticos en pacientes sépticos y aquellos que no pueden

tomar medicamentos orales, como en los casos de parvoviral. Antibiótico de tejidos blandos utilizado específicamente para infecciones anaeróbicas.

Penicilina procaína: 30 mg/kg SQ una vez al día durante 5 días. Algunas etiquetas utilizan UI/ml en lugar de mg/ml, en cuyo caso la dosis adecuada es de 20 000 a 40 000 UI/kg SC. Utilice un nuevo lugar de inyección cada día.

Infecciones ortopédicas:

Cefazolina: 22 mg/kg SC, IM o IV cada 8 horas (o hasta que se pueda cambiar a cefalexina oral o cefpodoxima oral).

Cefalexina: 25 mg/kg por vía oral cada 8 horas durante 30 a 45 días.

Clavamox (amoxicilina/ácido clavulánico): 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 30 días. Se utiliza con mayor frecuencia para infecciones de tejidos blandos, pero se puede utilizar para infecciones dentales y ortopédicas. De espectro más amplio que la amoxicilina pero normalmente más cara.

Infecciones respiratorias:

Amoxicilina: 20 mg/kg por vía oral cada 8 a 12 horas durante 7 a 30 días.

Ampicilina: 20 a 30 mg/kg por vía oral, SQ, IM o IV lenta (más de 15 minutos) cada 8 a 12 horas durante 7 a 30 días (o hasta que se pueda cambiar a ampicilina oral, Clavamox oral o amoxicilina oral).

Clavamox (amoxicilina/ácido clavulánico): 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 30 días. Se utiliza con mayor frecuencia para infecciones de tejidos blandos, pero se puede utilizar para infecciones dentales y ortopédicas. De espectro más amplio que la amoxicilina pero normalmente más cara.

Doxiciclina: 10 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 28 días.

Medicamentos contra los vómitos y las náuseas:

Cerenia (maropitant): 2 mg/kg por vía oral cada 24 horas, o 1 mg/kg SQ o IV cada 24 horas. Máximo de 5 días.

Metoclopramida: 0,5 mg/kg por vía oral, IM o IV cada 8 horas. *No se puede utilizar si existe riesgo de presencia de un objeto extraño gastrointestinal.*

Ondansetrón: 0,4 a 1 mg/kg por vía oral, SQ o IV cada 12 horas.

Infección transmitida por garrapatas (Rickettsial, Ehrlichia, etc.):

Doxiciclina: 10 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 28 días.

Minociclina: 12 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 21 días.

Tratamiento de sarna (Demodex, Sarcoptes) / Pulga / Garrapata:

Comúnmente se encuentran disponibles numerosos medicamentos contra pulgas y garrapatas, tanto con receta como sin receta. Además, muchos medicamentos dérmicos contra pulgas y garrapatas que se administran sin autorización tratarán con éxito la sarna y las especies de garrapatas espinosas. El estado no aprobado para la sarna generalmente se debe a que estos productos se comercializan para problemas más comunes de pulgas y garrapatas en áreas más ricas fuera del Tercer Mundo donde la sarna es poco común. Como tal, los fabricantes no han invertido el tiempo y el dinero necesarios en pruebas para demostrar, a efectos de la etiqueta de marketing, que los productos también tratan los parásitos que causan la sarna. Sin embargo, como lo confirman estudios independientes publicados, estos medicamentos en realidad tratan los parásitos de la piel que causan la sarna.

Existen muchas opciones. Fluralaner, afoxolaner, sarolaner o lotilaner administrados durante 2 o 3 meses consecutivos (o una dosis única si se usa una versión de 3 meses) tratarán con éxito la sarna.

Siga las instrucciones de la etiqueta en cuanto a la frecuencia y la dosis adecuada para el peso corporal. Las etiquetas indicarán la edad mínima de uso, pero ciertos medicamentos son seguros para su uso en edades inferiores a las indicadas en la etiqueta. P.ej. La etiqueta de Bravecto (fluralaner) indica solo para uso en perros de 6 meses de edad o más, pero en los estudios no se observaron problemas clínicamente relevantes en cachorros de 8 semanas de edad o más que recibieron este medicamento a 5 veces la dosis indicada.

Además, existe variabilidad en la edad mínima etiquetada en diferentes países. Por ejemplo, Simparica (sarolaner) está etiquetado en los Estados Unidos para su uso a partir de los 6 meses, pero en Europa está etiquetado como seguro para su uso a partir de las 8 semanas.

Antiparasitarios gastrointestinales:

Albon (sulfadimetoxina): 55 mg/kg por vía oral una vez y luego 27,5 mg/kg cada 24 horas durante 3 a 14 días (2 días después de la resolución de los signos clínicos). Trata los parásitos coccidios (no la coccidioidomycosis, también conocida como fiebre del valle).

Metronidazol: 15 a 22 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 5 a 7 días. Trata a Giardia.

Panacur (fenbendazol): 50 mg/kg por vía oral todos los días durante 5 días. Trata Giardia así como lombrices intestinales, tricocéfalos y anquilostomas.

Pirantel: 5 a 10 mg/kg por vía oral una vez; repetir en 14 días. Trata lombrices intestinales, tricocéfalos y anquilostomas.

Prazicuantel: 5 a 10 mg/kg por vía oral una vez. Trata las tenias.

Antiinflamatorios no esteroides (AINE):

Si usa versiones orales, dé siempre con la comida. No use AINE en un animal que esté deshidratado, si hay enfermedad renal o hepática, o si presenta algún signo

gastrointestinal (vómitos, diarrea o heces con sangre o negras). La mayoría de los médicos recomiendan una edad mínima de 8 semanas para el uso de AINE en cachorros, aunque el carprofeno está etiquetado para su uso a partir de las 6 semanas en perros.

Los AINE no deben usarse al mismo tiempo que los corticosteroides, y si se cambia de uno a otro, se debe realizar un mínimo de lavado de 24 horas (es decir, esperar 24 horas después de la última dosis de un antiinflamatorio antes de comenzar con el antiinflamatorio alternativo). otros cuando se usan medicamentos orales. Si se utilizan versiones inyectables, se debe tener en cuenta la duración del efecto. Por ejemplo, si anteriormente se administró un esteroide que generalmente dura 7 días, no se puede usar un AINE durante al menos 7 días.

Carprofeno: 2,2 mg/kg por vía oral o subcutánea cada 12 horas en perros de 6 semanas o más.

Deramaxx (deracoxib): 3 a 4 mg/kg por vía oral una vez al día durante un máximo de 7 días, luego 1 a 2 mg/kg una vez al día cada 24 horas a partir de entonces.

Galliprant (grapiprant): 2 mg/kg por vía oral cada 24 horas.

Meloxicam: 0,2 mg/kg por vía oral o subcutánea el día 1 y luego se reduce a 0,1 mg/kg durante los días siguientes (días 2, 3 y posteriores).

Corticosteroides (esteroides):

Los corticosteroides son antiinflamatorios potentes, pero aquí se separan de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ya que no se pueden usar juntos. *Los corticosteroides no se deben usar al mismo tiempo que los AINE*, y se debe realizar un período mínimo de lavado de 24 horas (es decir, esperar 24 horas después de la última dosis de un antiinflamatorio antes de comenzar con el antiinflamatorio alternativo) si se cambia de uno a otro. otros cuando se usan medicamentos orales. Si se utilizan versiones inyectables, se debe tener en cuenta la duración del efecto. Por ejemplo, si previamente se administró un esteroide que dura una semana, no se puede utilizar un AINE durante esa semana.

Tenga en cuenta que las dosis proporcionadas son las dosis antiinflamatorias y no las dosis inmunosupresoras o quimioterapéuticas de corticosteroides.

Dexametasona SP: 0,25 mg/kg IM o IV cada 24 horas. Si se utiliza durante más de 4 días, debe suspenderse; no te detengas abruptamente. Tenga en cuenta que la dexametasona viene en varias formulaciones y la dosis proporcionada es para la versión SP.

Prednisona/prednisolona: 0,25 a 0,5 mg/kg por vía oral cada 12 horas. Si se utiliza durante más de 4 días, debe suspenderse; *no te detengas abruptamente*. Habla con tu veterinario para establecer un calendario de destete.

Control del dolor (analgesia):

La primera línea de control del dolor suelen ser los AINE, a los que se añaden medicamentos adicionales según sea necesario o en los casos en los que no se pueden utilizar AINE. Tenga en cuenta que a pesar del uso común de gabapentina y tramadol en el mundo veterinario, múltiples estudios sugieren que ninguno de los dos fármacos es eficaz para la analgesia (control del dolor). Como tal, se deben utilizar medicamentos opioides inyectables si están disponibles.

El butorfanol no se incluye en esta sección ya que se considera ampliamente que es un analgésico muy deficiente y no se recomienda su uso para el control del dolor.

Buprenorfina: 0,01 a 0,04 mg/kg SC, IM o IV cada 6-8 horas.

Hidromorfona: 0,05-0,2 mg/kg SC, IM o IV cada 4-6 horas.

Gabapentina: 10-20 mg/kg por vía oral cada 8-12 horas en perros. La gabapentina se comercializó originalmente para el dolor neuropático y se ha demostrado que su uso para otras formas de dolor (ortopédico, gastrointestinal, etc.) es ineficaz en múltiples estudios.

Metadona: 0,1 a 0,5 mg/kg SC, IM o IV cada 4 horas.

Tramadol: 2 a 4 mg/kg por vía oral cada 8 horas.

Anticonvulsivos (para las convulsiones):

Keppra (levetiracetam): 20-30 mg/kg por vía oral cada 8 horas. Para las convulsiones agudas, se pueden administrar 30 a 60 mg/kg IV en bolo lento durante 5 a 15 minutos.

Midazolam: 0,5 a 1 mg/kg IM o IV en caso de convulsión activa de gran mal (anticonvulsivo). También se puede administrar 0,2 mg/kg por vía intranasal.

Fenobarbital: dosis de carga intravenosa de 12 a 24 mg/kg. 2,5 mg/kg por vía oral cada 12 horas como dosis inicial de mantenimiento. Puede tomar hasta 2 semanas para lograr el efecto completo.

Valium (diazepam): 0,5 a 2 mg/kg IV en caso de convulsión de gran mal activa (anticonvulsivo). También se puede administrar 0,5 mg/kg por vía rectal o 0,5 mg/kg por vía nasal.

Sedantes:

Acepromazina: 0,2-0,5 mg/kg por vía oral. No utilizar en perros con enfermedad cardíaca conocida.

Butorfanol: 0,1 a 0,5 mg/kg por vía oral, SC, IM o IV cada 6 horas.

Gabapentina: 10-30 mg/kg por vía oral cada 8 a 12 horas

Midazolam: 0,1 a 0,4 mg/kg SC, IM o IV cada 8 horas.

Trazodona: 2-3 mg/kg por vía oral cada 8 horas.

Valium (diazepam): 0,5 a 2,2 mg/kg por vía oral cada 6 a 24 horas.

Cardíaco:

Butorfanol: 0,1 a 0,5 mg/kg por vía oral, SC, IM o IV cada 6 horas para la tos.

Enalapril: 0,5-1,0 mg/kg por vía oral cada 12-24 horas a largo plazo.

Benazapril: 0,25-0,5 mg/kg por vía oral cada 12-24 horas a largo plazo.

Furosemda: 2-8 mg/kg por vía oral cada 12 horas. 2-6 mg/kg IM o IV cada 4 horas con edema pulmonar. Diurético. Garantizar el acceso a agua potable en todo momento.

Hidrocodona: 0,22 mg/kg por vía oral cada 6 horas para la tos.

Vetmedin (pimobendan): 0,25 mg/kg por vía oral cada 12 horas a largo plazo.

Oculares (ojos):

No toque la superficie del ojo directamente con la punta del aplicador cuando use ungüentos; Los medicamentos deben dejarse caer sobre la superficie del ojo.

Ciprofloxacina / Ofloxacin: 1 gota en el ojo afectado cada 1-6 horas durante al menos 5 días.

Triple antibiótico oftálmico (sulfato de neomicina / sulfato de polimixina B / bacitracina zinc): 1 gota (solución) o tira de ¼" (ungüento) aplicada directamente sobre la córnea cada 6-8 horas durante al menos 5 días. Estas son combinaciones de diferentes antibióticos oftálmicos tópicos, y existen diferentes formulaciones que pueden estar etiquetadas en diferente orden de los antibióticos. Si tiene un antibiótico oftálmico triple con dexametasona o hidrocortisona, hable con su veterinario antes de usarlos (los corticosteroides oftálmicos tópicos no se pueden usar con defectos corneales; el ojo debe teñirse antes de usar un corticosteroide tópico).

Auditivo (oídos):

Moetomax: Aplicar una pequeña cantidad en el canal auditivo afectado cada 24 horas durante 5-14 días en perros. Se utiliza para infecciones de oído y contiene un antibiótico, un antifúngico (antihongos) y un corticosteroide tópico.

Otomax: Aplicar una pequeña cantidad en el canal auditivo afectado cada 24 horas durante 5-14 días en perros. Se utiliza para infecciones de oído y contiene un antibiótico, un antifúngico (antihongos) y un corticosteroide tópico.

Tresaderm: 10 gotas en el oído afectado cada 12 horas durante 7 días.

Prevención del gusano del corazón:

Se puede realizar la prevención del gusano del corazón sin pruebas previas, pero debe limitarse al uso de productos que contengan solo ivermectina o moxidectina, ya que su uso es seguro incluso si el gusano del corazón es positivo y también son medicamentos eficaces a largo plazo contra el gusano del corazón adulto si se les da el tiempo suficiente (ver texto). . La selamectina se puede utilizar de forma segura sin pruebas de dirofilariosis, pero no tiene eficacia contra los dirofilariosis adultos.

Siga las instrucciones de la etiqueta en cuanto a la frecuencia y la dosis adecuada para el peso corporal.

Relajante muscular:

Metocarbamol: dosis inicial de 40 mg/kg por vía oral, luego 20 mg/kg por vía oral cada 8 horas a partir de entonces.

Fiebre del Valle (coccidioidomicosis):

Tenga en cuenta que la coccidioidomicosis (infección fúngica sistémica) es una infección completamente diferente a la coccidiosis (parásito intestinal).

Fluconazol: 10 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 6 meses mínimo. Sin embargo, la mayoría de los médicos recomiendan un año.

Traumatismo de columna/enfermedad del disco intervertebral:

La mayoría de los veterinarios usan una combinación de 1 a 2 semanas de un relajante muscular, un analgésico y un antiinflamatorio (AINE o esteroide, pero no ambos).

Por ejemplo, un perro puede recibir una inyección inicial de hidromorfona para el dolor y una inyección de dexametasona SP para la inflamación, y luego comenzar con gabapentina oral, prednisona oral y metocarbamol oral. Debido a que la dexametasona inyectable dura 24 horas, la prednisona no se iniciaría hasta las 24 horas posteriores a la dexametasona.

Ingestión de rodenticida (cebo para ratas) (solo tipo warfarina; no trata el tipo brommetalina):

Los perros pueden quedar expuestos directamente al ingerir cebo o al comer roedores que previamente han comido cebo.

Vitamina K (fitonadiona): 5 mg/kg SC una vez y luego 5 mg/kg por vía oral una vez al día durante 28 días.

Infeción por moquillo:

El tratamiento se centra en gran medida en antibióticos respiratorios (si hay signos clínicos) y anticonvulsivos (si hay signos clínicos). Consulte las secciones pertinentes del formulario anteriores para conocer las opciones.

Por ejemplo, Clavamox podría iniciarse con 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas para los signos respiratorios y/o Keppra (levetiracetam) a 30 mg/kg por vía oral cada 8 horas para los signos neurológicos.

Infeción por parvovirus:

El tratamiento para la infección por parvovirus depende de la gravedad de los signos clínicos y puede variar desde ningún tratamiento (por ejemplo, un perro sin signos clínicos pero proveniente de una camada que da positivo) hasta la necesidad de tratamiento intravenoso en un hospital mucho más allá de cualquier tratamiento de campo ambulatorio. .

El tratamiento se centra principalmente en fluidoterapia, antibióticos, medicamentos contra las náuseas y analgésicos narcóticos (es decir, no AINE). Consulte las secciones pertinentes del formulario anteriores para conocer las opciones en cada categoría.

Por ejemplo, en un caso moderadamente grave en el que un frotis de sangre demostró pocos glóbulos blancos, se podría administrar LRS o Plasmalyte a razón de 20 ml/# SQ una vez al día (44 ml/kg) para fluidoterapia. Debido a los vómitos, inicialmente se puede evitar la medicación oral y, en su lugar, se pueden iniciar medicamentos inyectables con ampicilina 30 mg/kg SC cada 8 horas, luego se agrega enrofloxacina rehidratada a 10 mg/kg una vez al día (para una cobertura antibiótica de amplio espectro). Para los vómitos, Cerenia podría administrarse a 1 mg/kg SQ una vez al día, así como ondansetrón a 0,5 mg/kg SQ cada 12 horas. Finalmente, para controlar el dolor, se podría administrar buprenorfina a razón de 0,03 mg/kg SC cada 8 horas.

Si los vómitos desaparecieran en 24 horas y el perro comenzara a comer pequeñas cantidades, la terapia con antibióticos podría cambiarse a Clavamox oral a 13,75 mg/kg dos veces al día y enrofloxacina a 10 mg/kg una vez al día. Se pudieron continuar con los medicamentos contra las náuseas a pesar de la ausencia de vómitos; Cerenia cambió a la versión oral a 2 mg/kg una vez al día durante los siguientes 4 días (el ciclo máximo completo de 5 días), y ondansetrón también cambió a la versión oral. a 0,5 mg/kg dos veces al día. El tratamiento del dolor podría interrumpirse para ver si el apetito mejora con los analgésicos, o podría continuarse (si el abdomen del perro parece doloroso) con buprenorfina, ya que el tratamiento del dolor inyectable es más confiable que el uso oral de gabapentina o tramadol (los AINE no son un opción con enfermedad gastrointestinal, y los corticosteroides pueden causar una mayor inmunosupresión además de la causada por la infección por parvovirus).

Reacción alérgica aguda:

Por lo general, se usa una combinación de difenhidramina, famotidina y un corticosteroide (prednisona o dexametasona, pero no ambos) durante 24 a 48 horas.

Benadryl (difenhidramina): 2 a 4 mg/kg por vía oral, SC o IM cada 8 a 12 horas hasta que desaparezcan los signos clínicos. Para las reacciones anafilácticas agudas, muchos médicos de urgencias administrarán difenhidramina intravenosa lenta.

Dexametasona SP: 0,25 mg/kg IM o IV cada 24 horas hasta que desaparezcan los signos clínicos. Si se utiliza durante más de 4 días, debe suspenderse; no te detengas abruptamente. Tenga en cuenta que la dexametasona viene en varias formulaciones y la dosis proporcionada es para la versión SP.

Pepcid (famotidina): 0,5 a 1,0 mg/kg por vía oral, SQ, IM o IV cada 12 horas hasta que desaparezcan los signos clínicos.

Prednisona/prednisolona: 2 a 4 mg/kg por vía oral cada 24 horas hasta que desaparezcan los signos clínicos. Si se utiliza durante más de 4 días, debe suspenderse; *no te detengas abruptamente*.

Eutanasia:

Soluciones de pentobarbital para eutanasia: 108 mg/kg (1 mL/5 kg) IV. También se puede administrar como una inyección abdominal (intraperitoneal) sin sedación (tardará varios minutos en surtir efecto). Las inyecciones intracardíacas deben realizarse bajo anestesia. Los animales sacrificados deben ser enterrados profundamente o cremados, ya que los carroñeros también pueden morir por la ingestión de animales previamente sacrificados.

Formulario para gatos

Infecciones de tejidos blandos (heridas por mordeduras, traumatismos, infecciones del tracto urinario, etc.):

Amoxicilina: 20 mg/kg por vía oral cada 8 a 12 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones de tejidos blandos, pero puede usarse con infecciones dentales.

Ampicilina: 20 a 30 mg/kg por vía oral, SQ, IM o IV lenta (más de 15 minutos) cada 8 a 12 horas (o hasta que se pueda cambiar a ampicilina oral, Clavamox oral o amoxicilina oral).

Cefazolina: 33 mg/kg IM o IV cada 8 horas (o hasta que se pueda cambiar a cefalexina oral o cefpodoxima oral).

Cefpodoxima: 5 a 10 mg/kg por vía oral cada 24 horas durante 7 a 14 días.

Cefalexina: 25 mg/kg por vía oral cada 8 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones dérmicas, pero se puede usar para otros tejidos blandos e infecciones dentales.

Clindamicina: 11 a 33 mg/kg por vía oral durante 7 a 28 días. Se usa más comúnmente para infecciones dentales, pero se puede usar para infecciones ortopédicas y de tejidos blandos.

Ciprofloxacina: 30 mg/kg por vía oral una vez al día durante 7 días. Se utiliza más comúnmente como una alternativa más económica a la enrofloxacin.

Clavamox (amoxicilina/ácido clavulánico) 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones de tejidos blandos, pero puede usarse con infecciones dentales. De espectro más amplio que la amoxicilina pero normalmente más cara.

Convenia (cefovecina): 8 mg/kg SQ una vez (duración del efecto 2 semanas)

Enrofloxacino: 5 mg/kg por vía oral o subcutánea una vez al día durante 7 días. Si se administra en forma de inyección, diluya con un volumen igual de solución salina estéril. *La enrofloxacina no debe usarse en un animal deshidratado o con enfermedad renal y, como tal, el animal debe comer y no vomitar.*

Metronidazol: 15 a 22 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 5 a 7 días. Se usa con menos frecuencia a 10 mg/kg por vía intravenosa lenta (durante 15 minutos) cada 8 horas, en combinación con otros antibióticos en pacientes sépticos y en aquellos que no pueden tomar medicamentos orales, como en los casos de panleucopenia (parvoviral). Antibiótico de tejidos blandos utilizado específicamente para infecciones anaeróbicas.

Penicilina procaína: 30 mg/kg SQ una vez al día durante 5 días. Algunas etiquetas utilizan UI/ml en lugar de mg/ml, en cuyo caso la dosis adecuada es de 20 000 a 40 000 UI/kg SC. Utilice un nuevo lugar de inyección cada día.

Infecciones ortopédicas:

Cefalexina: 30 mg/kg por vía oral cada 8 horas durante 30 a 45 días.

Clavamox (amoxicilina/ácido clavulánico) 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones de tejidos blandos, pero puede usarse con infecciones dentales. De espectro más amplio que la amoxicilina pero normalmente más cara.

Infecciones respiratorias:

Amoxicilina: 20 mg/kg por vía oral cada 8 a 12 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones de tejidos blandos, pero puede usarse con infecciones dentales.

Ampicilina: 20 a 30 mg/kg por vía oral, SQ, IM o IV lenta (más de 15 minutos) cada 8 a 12 horas (o hasta que se pueda cambiar a ampicilina oral, Clavamox oral o amoxicilina oral).

Clavamox (amoxicilina/ácido clavulánico) 13,75 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 14 días. Se usa más comúnmente para infecciones de tejidos blandos, pero puede usarse con infecciones dentales. De espectro más amplio que la amoxicilina pero normalmente más cara.

Doxiciclina: 10 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 7 a 28 días. Siga con comida o agua después de su uso para prevenir estenosis esofágicas.

Antivómitos/antinauseas:

Cerenia (maropitant): 2 mg/kg por vía oral cada 24 horas, o 1 mg/kg SQ o IV cada 24 horas.

Metoclopramida: 0,5 mg/kg por vía oral, IM o IV cada 8 horas. *No se puede utilizar si existe riesgo de presencia de un objeto extraño gastrointestinal.*

Ondansetrón: 0,4 a 1 mg/kg por vía oral, SQ o IV cada 12 horas.

Antiinflamatorios no esteroides (AINE):

Los gatos son muy sensibles a los AINE y los corticosteroides se utilizan más comúnmente para la inflamación. Si usa versiones orales, dé siempre con la comida. No lo use en un animal que esté deshidratado, si hay enfermedad renal o hepática, o si presenta algún signo gastrointestinal (vómitos, diarrea o heces con sangre o negras). La mayoría de los médicos recomiendan una edad mínima de 8 semanas para el uso de AINE en gatitos.

Los AINE no deben usarse al mismo tiempo que los corticosteroides, y si se cambia de uno a otro, se debe realizar un mínimo de lavado de 24 horas (es decir, esperar 24 horas después de la última dosis de un antiinflamatorio antes de comenzar con el antiinflamatorio alternativo). otros cuando se usan medicamentos orales. Si se utilizan versiones inyectables, se debe tener en cuenta la duración del efecto. Por ejemplo, si se administró una inyección de un corticosteroide que se espera que dure 7 días, no se puede usar un AINE durante al menos 7 días.

Onsior (robenacoxib): 1 mg/kg por vía oral cada 24 horas durante 3 a 6 días.

Meloxicam: 0,1 mg/kg por vía oral cada 24 horas durante no más de 3 días.

Alternativamente, los gatos pueden recibir una inyección subcutánea de 0,3 mg/kg debajo de la piel una vez.

Corticosteroides (esteroides):

Los corticosteroides son antiinflamatorios potentes, pero aquí se separan de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ya que no se pueden usar juntos. *Los esteroides no se deben usar al mismo tiempo que los AINE*, y se debe realizar un período mínimo de lavado de 24 horas (es decir, esperar 24 horas después de la última dosis de un antiinflamatorio antes de comenzar con el antiinflamatorio alternativo) si se cambia de uno a otro. otros cuando se usan medicamentos orales. Si se utilizan versiones inyectables, se debe tener en cuenta la duración del efecto. Por ejemplo, si se administró una inyección de meloxicam que se espera que dure 3 días, no se debe administrar un corticosteroide durante al menos 3 a 5 días después del meloxicam.

Tenga en cuenta que las dosis proporcionadas son las dosis antiinflamatorias y no las dosis inmunosupresoras o quimioterapéuticas de corticosteroides.

Dexametasona SP: 0,2 mg/kg IM o IV cada 24 horas. Tenga en cuenta que la dexametasona viene en varias formulaciones y la dosis proporcionada es para la versión SP.

Prednisolona: 0,5 a 4 mg/kg por vía oral cada 24 horas. *Tenga en cuenta que los gatos solo deben recibir prednisolona y no deben recibir prednisona. Si se usa durante más de 4 días, debe ser destetado; No te detengas bruscamente. Habla con tu veterinario para establecer un horario de destete.*

Control del dolor (analgesia):

Buprenorfina: 0,01 a 0,04 mg/kg por vía oral, SC, IM o IV cada 6 a 8 horas (las dosis más bajas tienen una duración más corta del efecto; las dosis más altas tienen una duración más larga del efecto). Si usa Simbadol, 0,24 mg/kg cada 24 horas hasta por 3 días. Si usa buprenorfina SR (liberación sostenida), 0,12 mg/kg SC cada 72 horas.

Gabapentina: 50 a 100 mg (*jno mg/kg!*) por gato por vía oral cada 8 a 12 horas.

Hidromorfona: 0,05 a 0,1 mg/kg SC o IM cada 4 horas.

Tramadol: 2 a 4 mg/kg por vía oral cada 12 horas.

Anticonvulsivos (anticonvulsivos):

Keppra (levetiracetam): 20 mg/kg por vía oral cada 8 horas. Para las convulsiones agudas, se pueden administrar 20 mg/kg IV en bolo lento durante 5 a 15 minutos.

Midazolam: 0,5 a 1 mg/kg IM o IV en caso de convulsión activa de gran mal (anticonvulsivo).

Fenobarbital: 16 a 20 mg/kg IV una vez como dosis de carga. 1 a 5 mg/kg por vía oral cada 12 horas para mantenimiento.

Valium (diazepam): 0,5 a 2 mg/kg IV en caso de convulsión activa de gran mal (anticonvulsivo). También se puede administrar 1,25 a 2,5 mg por vía rectal.

Sedantes:

Gabapentina: 50 a 200 mg (*jno mg/kg!*) por gato por vía oral cada 12 a 24 horas.

Midazolam: 0,1 a 0,4 mg/kg SC, IM o IV.

Trazodona: 50 mg por vía oral una vez

Valium (diazepam): 0,5 mg/kg por vía oral o intravenosa cada 8 a 12 horas. Se deben evitar las dosis orales repetidas.

Antiparasitarios gastrointestinales:

Metronidazol: 25 mg/kg por vía oral cada 12 horas durante 5 a 7 días. Trata a Giardia.

Panacur (fenbendazol): 50 mg/kg por vía oral todos los días durante 5 días. Trata Giardia así como lombrices intestinales, tricocéfalos y anquilostomas.

Prazicuantel: 4,6 a 10 mg/kg por vía oral una vez. Trata las tenias.

Pirantel: 5 a 10 mg/kg por vía oral una vez. Trata lombrices intestinales, anquilostomas y tricocéfalos.

Oculares (ojos):

No toque la superficie del ojo directamente con la punta del aplicador cuando use ungüentos; Los medicamentos deben dejarse caer sobre la superficie del ojo.

Tobramicina: 1 gota en el ojo afectado aplicada directamente sobre la córnea cada 1 a 6 horas durante al menos 5 días.

Terramicina: tira de ¼" en el ojo afectado, aplicada directamente sobre la córnea cada 6 a 8 horas durante al menos 5 días.

Auditivo (oídos):

Revolution (selamectina): 6 mg/kg por vía tópica una vez. Se utiliza para tratar los ácaros del oído.

Tresaderm (tiabendazol/dexametasona/neomicina): 10 gotas en el oído afectado cada 12 horas durante 7 días. Se utiliza para tratar infecciones de oído bacterianas y fúngicas.

Tratamiento de sarna (Demodex, Notoedres)/tratamiento de pulgas/garrapatas:

Los gatos sólo deben recibir medicamentos para los parásitos de la piel o collares medicados que estén etiquetados para su uso en gatos. No utilice medicamentos ni collares medicados etiquetados para perros.

Muchos medicamentos que se administran sin autorización tratarán con éxito la sarna. El estado no aprobado para la sarna generalmente se debe a que estos productos se comercializan para problemas más comunes de pulgas y garrapatas en áreas más ricas fuera del Tercer Mundo donde la sarna es poco común. Como tal, los fabricantes no han invertido el tiempo y el dinero necesarios en pruebas para demostrar, a efectos de la etiqueta de marketing, que los productos también tratan los parásitos que causan la sarna. Sin embargo, estos medicamentos sí tratan los parásitos de la piel que causan la sarna y han sido confirmados en múltiples estudios independientes.

Existen múltiples opciones. El tratamiento en gatos consiste en el uso de Revolution (selamectina) o Bravecto (fluralaner) tópico cada 2 a 4 semanas durante 1 a 2 meses. Siga las instrucciones de la etiqueta en cuanto a la frecuencia y asegúrese de que se proporcione la concentración correcta para el peso corporal apropiado (que puede estar en libras según la etiqueta). Para gatitos jóvenes, Revolution (selamectina) está etiquetado para su uso a partir de las 6 semanas de edad, pero los consultores de toxicología veterinaria han utilizado habitualmente selamectina a las 4 semanas de edad sin problemas.

Prevención del gusano del corazón:

La selamectina, la ivermectina y la moxidectina se pueden utilizar de forma segura sin realizar pruebas de dirofilariasis.

Siga las instrucciones de la etiqueta en cuanto a la frecuencia y la dosis adecuada para el peso corporal.

Ingestión de rodenticida (cebo para ratas) (solo tipo warfarina; no trata el tipo brommetalina):

Los gatos pueden quedar expuestos directamente al ingerir cebo o al comer roedores que previamente han comido cebo.

Vitamina K (fitonadiona): 5 mg/kg SC una vez y luego 5 mg/kg por vía oral una vez al día durante 28 días.

Infeción viral por panleucopenia:

El tratamiento para la panleucopenia (infección parvoviral felina) depende de la gravedad de los signos clínicos y puede variar desde ningún tratamiento (por ejemplo, un gato sin signos clínicos pero proveniente de una camada que da positivo) hasta la necesidad de tratamiento intravenoso en un hospital mucho más allá. cualquier tratamiento de campo ambulatorio.

El tratamiento se centra principalmente en fluidoterapia, antibióticos, medicamentos contra las náuseas y analgésicos narcóticos (es decir, no AINE). Consulte las secciones pertinentes del formulario anteriores para conocer las opciones en cada categoría.

Por ejemplo, en un caso moderadamente grave en el que un frotis de sangre demostró pocos glóbulos blancos, se podría administrar LRS o Plasmalyte a razón de 20 ml/# SQ una vez al día (44 ml/kg) para fluidoterapia. Debido a los vómitos, inicialmente se puede evitar la medicación oral y, en su lugar, se pueden iniciar medicamentos inyectables con ampicilina 30 mg/kg SC cada 8 horas, luego se agrega enrofloxacina rehidratada a 10 mg/kg una vez al día (para una cobertura antibiótica de amplio espectro). Para los vómitos, Cerenia podría administrarse a 1 mg/kg SQ una vez al día, así como ondansetrón a 0,5 mg/kg SQ cada 12 horas. Finalmente, para controlar el dolor, se podría administrar buprenorfina a razón de 0,03 mg/kg SC cada 8 horas.

Si los vómitos desaparecieran en 24 horas y el gato comenzara a comer pequeñas cantidades, la terapia con antibióticos podría cambiarse a Clavamox oral a 13,75 mg/kg dos veces al día y enrofloxacina a 10 mg/kg una vez al día. Se pudieron continuar con los medicamentos contra las náuseas a pesar de la ausencia de vómitos; Cerenia cambió a la versión oral a 2 mg/kg una vez al día durante los siguientes 4 días (el ciclo máximo completo de 5 días), y ondansetrón también cambió a la versión oral. a 0,5 mg/kg dos veces al día. El manejo del dolor se puede suspender para ver si el apetito mejora con los analgésicos, o se puede continuar (si el abdomen del gato parece doloroso) con buprenorfina (oral o inyectable), ya que el manejo del dolor inyectable es

más confiable que el uso oral de gabapentina o tramadol. (Los AINE no son una opción para las enfermedades gastrointestinales y los corticosteroides pueden causar una mayor inmunosupresión además de la causada por la infección por parvovirus).

Síndrome Urológico Felino (FUS) / Enfermedad del Tracto Urinario Inferior Felino (FLUTD) / Cistitis:

Muchos veterinarios utilizarán una combinación de un analgésico (p. ej., buprenorfina o gabapentina), un relajante del músculo liso uretral (prazosina o fenoxibenzamina) y un relajante del esfínter uretral externo (diazepam o midazolam). *El uso de un antiinflamatorio debe limitarse a esteroides (no utilice AINE).*

Acepromazina: 1,25 a 2,5 mg por vía oral o 0,01 a 0,1 mg/kg SC, IM o IV cada 8 horas. No utilizar en combinación con diazepam o midazolam.

Buprenorfina: 0,01 a 0,04 mg/kg por vía oral, SC, IM o IV cada 6 a 8 horas (las dosis más bajas tienen una duración más corta del efecto; las dosis más altas tienen una duración más larga del efecto). Si usa Simbadol, 0,24 mg/kg cada 24 horas hasta por 3 días. Si usa buprenorfina SR (liberación sostenida), 0,12 mg/kg SC cada 72 horas.

Gabapentina: 50 a 100 mg (¡no mg/kg!) por vía oral cada 8 a 12 horas.

Midazolam: 0,1 a 0,4 mg/kg SC, IM o IV.

Fenoxibenzamina: 2,5 a 7,5 mg (¡no mg/kg!) por vía oral cada 8 horas.

Prazosina: 0,25 a 1 mg (¡no mg/kg!) por vía oral cada 12 horas.

Prednisolona: 0,5 a 2,5 mg/kg por vía oral cada 24 horas. *Tenga en cuenta que los gatos solo deben recibir prednisolona y no deben recibir prednisona. Si se usa durante más de 4 días, debe ser destetado; No te detengas bruscamente. Habla con tu veterinario para establecer un horario de destete.*

Valium (diazepam): 0,5 mg/kg por vía oral o intravenosa cada 8 a 12 horas. Se deben evitar las dosis orales repetidas.

Traumatismo de columna/enfermedad del disco intervertebral:

La mayoría de los veterinarios utilizan una combinación de 1 a 2 semanas de un relajante muscular, un analgésico y un antiinflamatorio esteroide (no un AINE).

Por ejemplo, un gato podría recibir una inyección inicial de buprenorfina para el dolor y una inyección de dexametasona SP para la inflamación, y luego comenzar con gabapentina oral, prednisolona oral y metocarbamol oral. Debido a que la dexametasona inyectable dura 24 horas, la prednisona no se iniciaría hasta las 24 horas posteriores a la dexametasona.

Metocarbamol: 20 mg/kg por vía oral cada 8 horas. Relajante muscular.

Prednisolona: 0,5 a 2,5 mg/kg por vía oral cada 24 horas. *Tenga en cuenta que los gatos solo deben recibir prednisolona y no deben recibir prednisona. Si se usa durante más de 4 días, debe ser destetado; No te detengas bruscamente. Habla con tu veterinario para establecer un horario de destete.*

Reacción alérgica aguda:

Por lo general, se usa una combinación de difenhidramina, famotidina y un corticosteroide (prednisolona o dexametasona, pero no ambos) durante 24 a 48 horas.

Benadryl (difenhidramina): 2 a 4 mg/kg por vía oral cada 8 horas, o 1 mg/kg IM cada 8 a 12 horas hasta que desaparezcan los signos clínicos.

Dexametasona SP: 0,2 mg/kg IM o IV cada 24 horas. Tenga en cuenta que la dexametasona viene en varias formulaciones y la dosis proporcionada es para la versión SP.

Pepcid (famotidina): 0,5 a 1,0 mg/kg por vía oral, SQ, IM o IV cada 12 horas hasta que desaparezcan los signos clínicos.

Prednisolona: 2-4 mg/kg por vía oral cada 24 horas hasta que se resuelvan los signos clínicos. Tenga en cuenta que los gatos solo deben recibir prednisolona y no deben

recibir prednisona. Si se usa durante más de 4 días, debe ser destetado; No te detengas bruscamente. Habla con tu veterinario para establecer un horario de destete.

Eutanasia:

Soluciones de pentobarbital para eutanasia: 108 mg/kg (1 mL/5 kg) IV. También se puede administrar como una inyección abdominal (intraperitoneal) sin sedación (tardará varios minutos en surtir efecto). Las inyecciones intracardíacas deben realizarse bajo anestesia. Los animales sacrificados deben ser enterrados profundamente o cremados, ya que los carroñeros también pueden morir por la ingestión de animales previamente sacrificados.

Fluidoterapia rápida y transfusión de sangre

Terapia de fluidos:

Líquidos SQ: 10-20 ml/lb (22-44 ml/kg) una vez al día (SID).

Líquidos intravenosos: un método muy básico es 1 ml/lb/h de CRI para mantenimiento; se puede duplicar o triplicar según la tasa deseada (p. ej., el mantenimiento 2X es 2 ml/lb/h).

Transfusión de sangre total:

En el campo, no es raro examinar animales que están gravemente anémicos y que corren el riesgo de morir sin una transfusión para ganar tiempo mientras se trata el proceso de la enfermedad subyacente (es decir, una transfusión no resuelve la enfermedad subyacente y prolongará la vida del animal). vida por sólo unos días si el problema subyacente no se corrige). Por lo tanto, es aconsejable tener a mano bolsas de recolección de sangre y equipos de administración de sangre, ya que son baratos, pueden permanecer en los estantes durante largos períodos sin refrigeración y, en última instancia, pueden salvar vidas.

Los perros generalmente pueden recibir su primera transfusión de manera segura sin pruebas cruzadas ni grupo sanguíneo; Los gatos deben tener un tipo de sangre y ser el mismo que el del donante. Aunque en un entorno estilo MASH puede que no sea posible garantizar que se realice un análisis de enfermedades infecciosas a nivel de banco de sangre animal, los donantes deben ser al menos adultos sanos que hayan sido examinados para detectar patógenos comunes en el área (por ejemplo, los perros deben ser examinados para detectar la dirofilariosis y las enfermedades más comunes transmitidas por garrapatas rickettsias; los gatos deben ser examinados para detectar leucemia felina, FIV y dirofilariosis). Utilice siempre un equipo de transfusión de sangre con filtro, comience las transfusiones a 1-2 ml/minuto y controle las reacciones. La velocidad puede aumentar a 3-6 ml/minuto solo para perros, pero los gatos deben mantener la velocidad más baja. La transfusión de sangre entera fresca debe completarse dentro de las 4 a 6 horas posteriores a la recolección, o dentro de las 24 horas si se almacena en un refrigerador y con un anticoagulante apropiado a base de citrato de sodio (por ejemplo, CPDA-1). La esterilidad es muy importante en cada paso del procedimiento de transfusión, desde la recolección hasta la administración.

Prueba cruzada básica en la mesa: recolecte sangre del donante y del receptor. Centrifugar ambas muestras durante 1 minuto (a 3400G), luego retirar y guardar el plasma marcado de ambas. Lave los glóbulos rojos (eritrocitos) restantes de ambos pacientes (etiquetados, en tubos diferentes) con solución salina, vuelva a centrifugar y deseche el líquido sobrenadante en la parte superior. Repita el procedimiento de lavado dos veces más. Prepare una solución de glóbulos rojos para cada paciente añadiendo 0,02 ml de glóbulos rojos lavados a 0,98 cc de solución salina. Usando un tubo nuevo, mezcle 2 gotas de suspensión de glóbulos rojos del donante con 2 gotas de plasma del receptor. Utilizando un segundo tubo, mezcle 2 gotas de suspensión de glóbulos rojos del receptor con 2 gotas de plasma del donante. Incubar durante 30 minutos (a 25 grados Celsius), luego centrifugar los tubos durante 1 minuto (a 3400 G) y agitar suavemente los tubos y buscar aglutinación (aglomeración). Un donante/receptor compatible no aglutinará (es decir, aglutinación significa que el donante debe usarse con el receptor). Si no hay una incubadora disponible, se pueden mezclar 2 gotas de la suspensión de glóbulos rojos del donante en un portaobjetos con 2 gotas de plasma del receptor en un portaobjetos limpio y agitarse suavemente para buscar aglutinación (menos ideal pero generalmente suficiente).

Canino: Cantidad de transfusión de sangre entera (no concentrada de glóbulos rojos) (ml) = $[(PCV_{deseado} - PCV_{actual}) / PCV_{donante}] \times \text{peso corporal (kg)} \times 88 \text{ ml/kg}$. Un truco de campo muy aproximado es dar a los perros ~10 ml/lb (22 ml/kg) de sangre entera de un donante sano.

Donación (recolección) máxima de sangre total de un perro grande sano de >30 kg y de al menos un año de edad: 420-450 cc, medido como una bolsa de sangre vacía (que no sea anticoagulante) que gana 435-477 g en una báscula de cocina de gramos.

Felino: Cantidad de transfusión de sangre entera (no concentrada de glóbulos rojos) (ml) = $[(PCV_{deseado} - PCV_{actual}) / PCV_{donante}] \times \text{peso corporal (kg)} \times 66 \text{ ml/kg}$. Donación (recolección) máxima de sangre total de un gato sano de interior de >4,5 kg y de entre 1 y 7 años de edad: 45-60 cc de sangre total extraída y luego mezclada con ~7 cc de una solución anticoagulante a base de citrato de sodio (1 parte de CPDA-1 a 7 partes de sangre entera). Una alternativa menos ideal es mezclar 50 cc de sangre total con 625 unidades (no ml) de heparina.