Revista de difusión nacional
nº 132 - 2026



DESTACADO

Medicina y cirugía en los sistemas endocrino y nervioso

VET CATS 2026

CENTRO VETERINARIO

Caso clínico:

- Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardiaca congestiva izquierda en un erizo *(Atelerix albiventris)*
  Clopés Ribas E., García Guasch L., Vázquez González A., Morera Celda N

CONGRESO VET CATS

- Medicina y cirugía en los sistemas endocrino y nervioso

VETMADRID 2027

- Avance del programa

AMVAC
Revista de la Asociación Madrileña de Veterinarios de Animales de Compañía

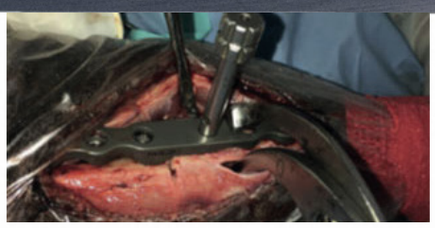
ONEHEALTH

AXON VET

canal VETERINARIO

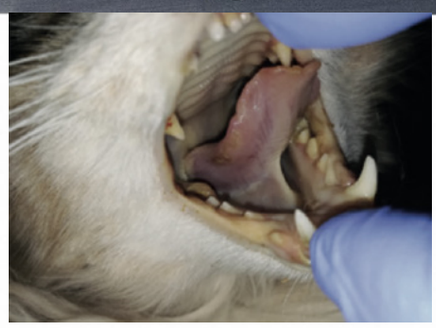
La información y la formación **importan** y **nunca pasan de moda**

El periódico digital de **11.000 veterinarios**



PAUL (Proximal Abducting Ulnar Osteotomy)(Osteotomía abductora de cúbito proximal)

El aumento de incongruencia entre las superficies articulares del codo sobre valores considerados como fisiológicos, originará una alteración en el patrón de carga normal, provocando gran tensión en el compartimento media...



Tratamiento del dolor crónico felino, ¿qué hay y qué habrá?

El paradigma del dolor crónico en el paciente felino está cambiando a ritmo vertiginoso en los últimos años...



Estenosis nasofaríngea felina

La estenosis nasofaríngea (ENF) consiste en una obstrucción de la luz de la nasofaringe como consecuencia de la presencia de



Dispositivo intraauricular fenestrado con balón neumático para la resolución del otohematoma en un caso clínico

El otohematoma está bien descrito en la bibliografía, así como su tratamiento, siendo

axoncomunicacion.net/informavet

Recíbelo **todos los días** en tu **bandeja de entrada**

ÍNDICE

Editorial 5

CASO CLÍNICO

Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardiaca congestiva izquierda en un erizo *(Atelerix albiventris)*
Clopés Ribas E., García Guasch L., Vázquez González A., Morera Celda N. 6

CONGRESO VET CATS:
Medicina y cirugía en los sistemas endocrino y nervioso

Programa VET CATS 17

VETMADRID 2027:
Medicina y cirugía en dermatología y órganos de los sentidos

Avance del programa 31

NOTICIAS DE EMPRESA 62

Los artículos y otros textos publicados en la revista Centro Veterinario reflejan información proporcionada por los autores. La editorial no se responsabiliza de ninguna acción realizada en base a la información descrita en ellos.

COMITÉ EDITORIAL

Dirección:
• Antonio Peña

Coordinación de contenidos:
• Ricardo Ruano

Medicina interna:
• Mª Dolores Tabar
• Guadalupe Miró
• Ángel Sainz
• Alberto Barneto
• Antonio Peña
• Ana Anglada

Patología clínica:
• Josep Pastor
• María Luisa Fermín

Cirugía:
• Tomás Guerrero
• José Luis Puchol
• Víctor Fernández

Oftalmología:
• *Ter*esa Peña
• Manuel Villagrasa
• Javier *Esteban*

Cardiología:
• Lola Porteiro
• Pedro Esteve
• Susana García Pérez de Ayala

Dermatología:
• Carmen Lorente
• Laura Ordeix

Oncología:
• Pablo Cigüenza
• Ricardo Ruano

Gestión:
• Ana Anglada

Neurología:
• Isidro Mateo
• Alejandro Luján

Exóticos:
• Pilar González-Iglesias Sitges

Diagnóstico por imagen:
• Vicente Cervera
• Alejandro Casasús

Anestesia:
• Verónica Salazar

Etología:
• Jaume Fatjo
• Pablo Hernández

Reproducción:
• António Arciniega
• Manuel Lázaro
• Josep Arús

Traumatología:
• Andrés Sánchez Carmona
• Tomás Guerrero
• José Luis Puchol
• Víctor Fernández

JUNTA DIRECTIVA DE AMVAC

PRESIDENTE:
Víctor Fernández Fraile

VICEPRESIDENTE:
Pedro Ruf Jiménez

SECRETARIO:
Ricardo Sánchez Samblás

TESORERO:
Andres I. Pérez Ocaña

VOCALES:
Eva María Fernández Martín
Ricardo Ruano Barneda
Sandra Ferrer Díaz
Carlos Nunes Gómez
Julián Giménez del Cerro

COMITÉ EDITORIAL AMVAC:
Ricardo Ruano Barneda
Margarita Royo Benito

COORDINADORA AMVAC:
Margarita Royo Benito

SECRETARÍA Y SEDE SOCIAL:
C/ Maestro Ripoll, 8 - 28006 Madrid
Tel.: 91-563 95 79 - Fax: 91-745 02 33
amvac@amvac.es
http: www.amvac.es

Esta publicación puede incluir imágenes creadas o asistidas mediante herramientas de inteligencia artificial.

EDITA:
AXON VET
axonvet@axonvet.es

PUBLICIDAD:
AXON VET
axonvet@axonvet.es

DEPÓSITO LEGAL:
M-15338-2004
ISSN: 1697-6959

EURICAN® L4

NUEVA

La última generación de protección contra la leptospirosis



INNOVACIÓN **COMPLETADA**



SIN ADYUVANTES



PROTECCIÓN FRENTE A LOS 4 SEROGRUPOS PRINCIPALES DE *LEPTOSPIRA**

La protección más completa frente a *L.* Icterohaemorrhagiae y *L.* Australis, responsables del 88 % de los casos de leptospirosis canina en España[1]

6 CRITERIOS DE PROTECCIÓN QUE DEMUESTRAN UNA EFICACIA ÚNICA**

- Mortalidad
- Infección
- Colonización renal
- Signos clínicos
- Excreción urinaria
- Lesiones renales



LA ÚNICA VACUNA QUE **PREVIENE LA MORTALIDAD Y PROTEGE FRENTE A LA COLONIZACIÓN Y LAS LESIONES RENALES PRODUCIDAS POR LOS 4 SEROGRUPOS PRINCIPALES DE *LEPTOSPIRA***

*L. Australis, *L.* Canicola, *L.* Icterohaemorrhagiae y *L.* Grippotyphosa. **L. Canicola serovariedad Canicola, *L.* Icterohaemorrhagiae serovariedad Icterohaemorrhagiae, *L.* Grippotyphosa serovariedad Grippotyphosa, *L.* Australis serovariedad Bratislava y *L.* Icterohaemorrhagiae serovariedad Copenhageni. La duración de la inmunidad para la serovariedad Copenhageni no se ha establecido. Para *Leptospira interrogans* serovariedad Canicola, *Leptospira interrogans* serovariedad Icterohaemorrhagiae y *Leptospira kirschneri* serovariedad Grippotyphosa la prevención de la mortalidad y de los signos clínicos no se demostró al final del estudio de duración de inmunidad. La prevención frente a *Leptospira interrogans* serogrupo Icterohaemorrhagiae serovariedad Copenhageni se demostró por desafío dos semanas después de la vacunación. Sin embargo, la duración de la inmunidad para esta serovariedad no se ha establecido. **1.** Wenderlein J, Zitzl T, Dufay-Simon N, *et al.* Detection and Identification of Pathogenic *Leptospira* spp. Serogroups in Europe between 2017 and 2020 Applying a Novel Gene-Based Molecular Approach. Transboundary and Emerging Diseases. 2024;101841.

CONSULTA LA FICHA TÉCNICA AQUÍ:

VISITA LA WEB DE EURICAN® L4 AQUÍ:

Boehringer Ingelheim

Editorial

Cuando la ciencia habla y nadie la escucha: la veterinaria frente a la medicina defensiva

Estimado/a profesional veterinario,

Hay noticias que uno lee dos veces. No por incredulidad, sino por una mezcla incómoda de preocupación y tristeza. La sanción impuesta a la compañera de Málaga, responsabilizándola de la muerte de un paciente tras administrar dos vacunas en la misma visita, es una de esas noticias que se quedan clavadas. No por el caso clínico en sí —donde los peritos dejaron claro que no hubo reacción anafiláctica, aunque sí había lesiones previas graves, y la necropsia lo confirmó— sino por lo que revela sobre el terreno que pisamos.

Porque aquí la ciencia habló. La pericia habló. La experiencia clínica habló. Y aun así, nadie la escuchó.

La proximidad temporal se convirtió, una vez más, en causalidad. Y eso, en medicina, es una trampa peligrosa.

Quien ha trabajado en una sala de exploración sabe que la clínica es un territorio lleno de matices. Tomamos decisiones con rigor, con prudencia, con la mejor información disponible. Y aun así, a veces el resultado no es el que esperábamos, la distancia entre lo que ocurre en la consulta y lo que se interpreta desde un despacho puede ser abismal. Y cuando esa distancia se llena de sospechas, de desconocimiento técnico o de lecturas simplistas, el profesional queda desprotegido.

La indefensión del facultativo es un problema que no podemos ignorar.

Lo que inquieta no es solo la sanción. Es el mensaje que deja flotando en el aire: aunque actúes bien, puedes acabar señalado. Y cuando eso ocurre, el facultativo se queda solo, frente al sistema y frente a la posibilidad de que cualquier decisión clínica —incluso las más rutinarias— pueda volverse en su contra.

No es exagerado decir que esto abre la puerta a la medicina defensiva. De hecho, la medicina humana ya lleva años recorriendo ese camino. Allí donde debería haber criterio, aparece la cautela excesiva. Allí donde debería haber confianza, surge la burocracia. Allí donde debería haber diálogo con el tutor, se interponen formularios y advertencias.

¿Consentimientos informados para vacunar?

Hace unos años, esta pregunta habría provocado una sonrisa. Hoy, después de casos como este, ya no suena tan descabellada. Si una actuación preventiva, segura y habitual puede acabar en una sanción, ¿qué nos impide pensar que pronto tendremos que pedir firmas para cada vacuna?

Más papeles. Más advertencias. Más tiempo perdido. Menos medicina.

Y lo más grave: menos libertad para ejercer. Si esa libertad se erosiona, la profesión se empobrece. Y los pacientes también.

La valoración jurídica de la actuación veterinaria debe apoyarse en tres pilares: la evidencia científica, la práctica clínica real y la pericia profesional. No en suposiciones. No en correlaciones temporales. No en lecturas simplistas de un desenlace desafortunado.

Un mal resultado no implica una mala actuación.

Este caso no es un episodio aislado. Es un síntoma de algo más profundo: la creciente distancia entre la medicina veterinaria y su interpretación jurídica. Si no se corrige, acabaremos ejerciendo con miedo, mirando más al posible expediente que al paciente, priorizando la autoprotección sobre el criterio clínico.

Y eso no es medicina. Es supervivencia.

Los profesionales debemos reaccionar. Debemos exigir rigor. Debemos reclamar que la ciencia sea escuchada. Debemos defender la independencia clínica que garantiza el bienestar animal y la confianza de los tutores.

Porque si dejamos que la medicina defensiva se instale en nuestras consultas, perderemos algo más que libertad profesional. Perderemos la esencia misma de lo que significa ser veterinarios.

Junta Directiva de AMVAC

Diagnóstico y tratamiento de la **insuficiencia cardiaca congestiva** izquierda en un erizo *(Atelerix albiventris)*



Comunicación libre **ganadora** en **Vetmadrid 2026**

Clopés Ribas E.[1], García Guasch L.[1,2,3], Vázquez González A.[1], Morera Celda N.[1]

[1]IVC Evidensia Hospital Veterinaria del Mar, Carrer de la Marina, 69; 08005 Barcelona, España. 930217812; info@veterinariadelmar.com

2IVC Evidensia Hospital Veterinari Molins, Carrer B, nau 27; 08620 Sant Vicenç dels Horts, España; 936685753; hv.molins.hospital@ivcevidensia.es

3Medicina Veterinaria e Investigación Terapéutica - Instituto Universitario de Investigación en Ciencias Biomédicas y Sanitarias (ULPGC), Paseo Blas Cabrera Felipe "Físico" (s/n); 35016 Las Palmas de Gran Canaria Islas Canarias, España; info.iuibs@ulpgc.es

Introducción

El diagnóstico de la enfermedad cardiaca en erizos presenta desafíos derivados de su comportamiento natural (son nocturnos, tienden a ocultar los signos de enfermedad), su anatomía (piel cubierta de púas) y su reducido tamaño. Por otro lado, hay una falta de estudios que describan protocolos de diagnóstico y tratamiento exitosos.

A menudo el diagnóstico se realiza en fases avanzadas de la enfermedad, cuando el tutor detecta alteraciones en la conducta normal de su mascota, debido a que existe una descompensación cardíaca.

Una vez instaurada la insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) en esta especie el pronóstico a largo plazo es desfavorable.[1] En la bibliografía se describen dos casos de diagnóstico y tratamiento de ICC en erizos africanos, con supervivencias de 1 mes[2] y 13 días.[3]

A continuación, se describe el caso de un erizo africano *(Atelerix albiventris)* en que se logró una supervivencia de 9 meses tras el diagnóstico de ICC.

Descripción del caso

Un erizo africano *(Atelerix albiventris)*, macho, de dos años y 360g fue referido por distrés respiratorio agudo, apatía e hiporexia. La exploración general evidenció cianosis, taquipnea marcada, ortopnea, ritmo cardíaco irregular y un soplo sistólico grado V/VI **(Figura 1)**.

Se estableció un diagnóstico diferencial de insuficiencia cardíaca, problemas pulmonares infecciosos o degenerativos, y neoplasia pulmonar primaria o metastática. Tras estabilizarlo con oxigenoterapia se anestesió con isoflurano al 2% (Isoflurin, Fatro) para realizar pruebas complementarias. Las radiografías torácicas mostraron cardiomegalia e infiltrados pulmonares generalizados **(Figura 2)**.

La ecografía mostró múltiples líneas B, tamaño normal del ventrículo izquierdo (VI) en telediástole (DVItd=0.78; normal=0.74±0.05 cm),[4] dilatación del VI en telesístole (DVIts=0.63; normal=0.58±0.03 cm),[3] dilatación de aurícula izquierda (AI) (ratio AI:Aorta=1.87; normal=1.55±0.16);[4] insuficiencia mitral (3.66 m/s) y función sistólica preservada (fracción de



https://youtu.be/dQY9YBmHWZM

Figura 1. *Vídeo donde se muestra un patrón de distrés respiratorio severo con taquipnea y posición ortopneica.*

acortamiento [FA]=20%; normal=21.45±2.50%).[4] La válvula mitral no mostraba alteraciones en su morfología, por lo que se propuso un diagnóstico de fenotipo de cardiomiopatía dilatada descompensada con presencia de ICC e insuficiencia mitral por dilatación del anillo valvular **(Figura 3)**.

Se instauró un tratamiento con furosemida (Seguril, Sanofi-Aventis) (2mg/kg/IM cada 2h) y pimobendan (Cardisure, Dechra) (0.3mg/kg/PO/BID). A las 24 horas se apreció reducción de los infiltrados pulmonares y la disnea, y mayor actividad y apetito. Tras la reducción progresiva del diurético durante 24 horas, se dio el alta con furosemida (1mg/kg/PO/BID) y pimobendan (0.3mg/kg/PO/BID).

A los nueve meses se presentó con taquipnea, cianosis e hipotermia. El electrocardiograma mostró una fibrilación auricular **(Figura 4)**, y las radiografías, cardiomegalia y edema generalizado **(Figura 5)**. La ecocardiografía evidenció una mayor dilatación del VI, una ratio AI/Ao=2.13 y una FA=17% **(Figuras 6-8)**. Se estabilizó de nuevo con el mismo protocolo instaurado anteriormente, pero falleció a los pocos días.

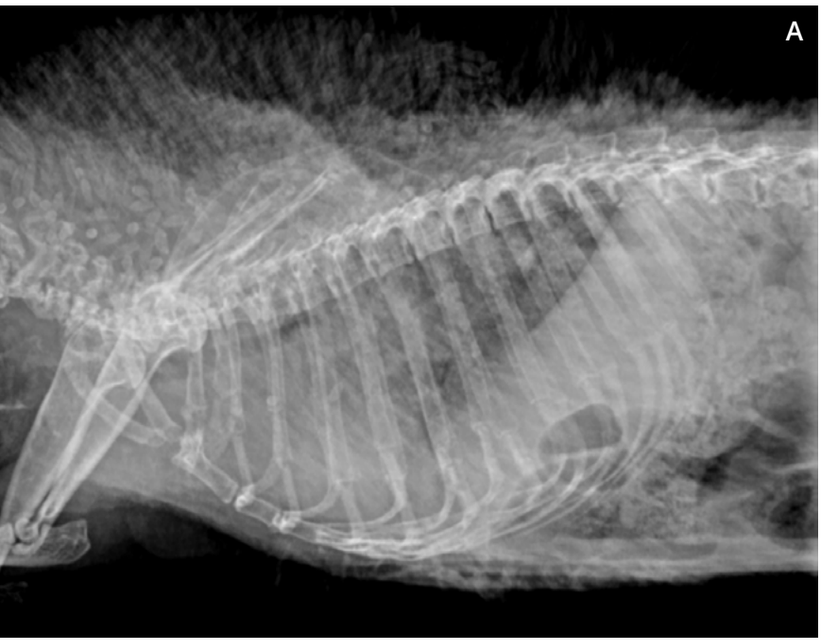
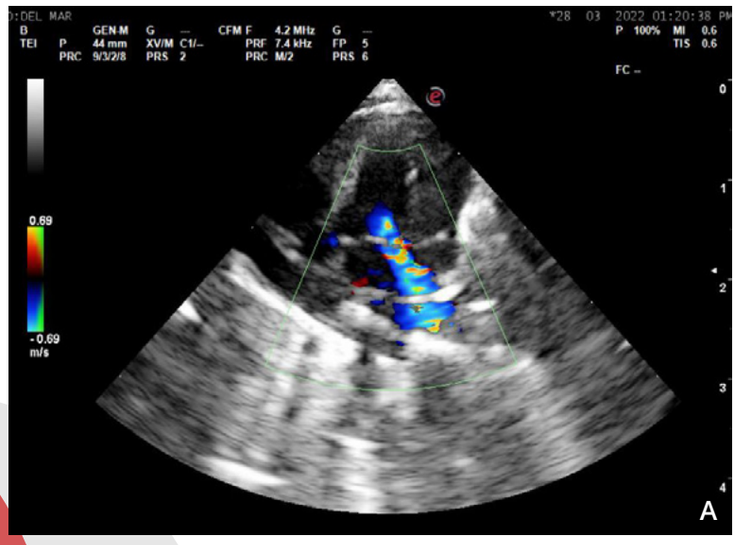




Figura 2. *Radiografías torácicas en proyección lateral (A) y dorso-ventral (B) donde se aprecia pérdida de definición de la silueta cardíaca, elevación traqueal e infiltrados pulmonares compatibles con edema pulmonar.*



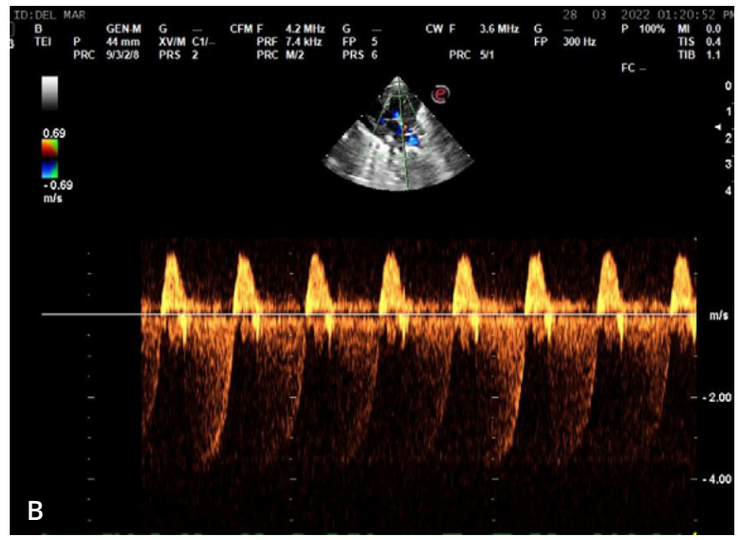
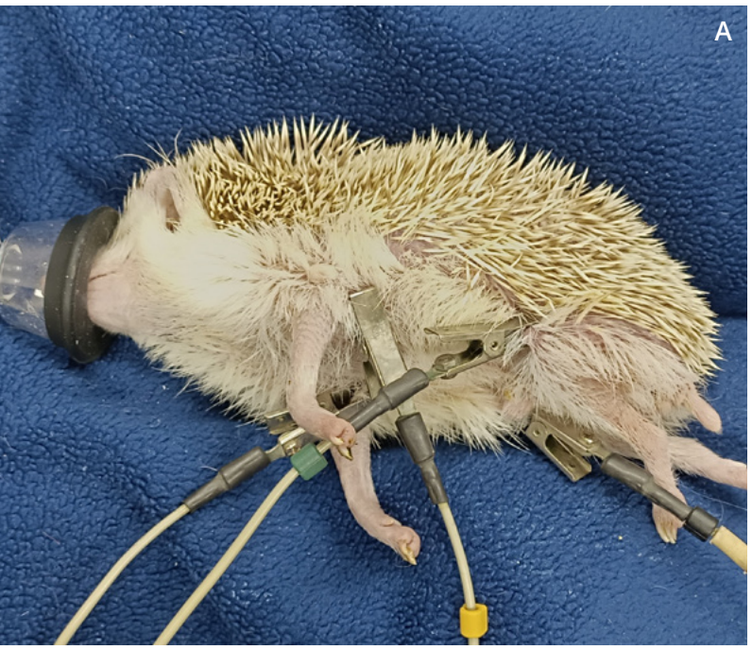


Figura 3. *Ecocardiografía. Imagen en modo bidimensional con Doppler color (A) y en modo Doppler espectral continuo (B) donde se identifica la insuficiencia mitral por dilatación del anillo valvular.*



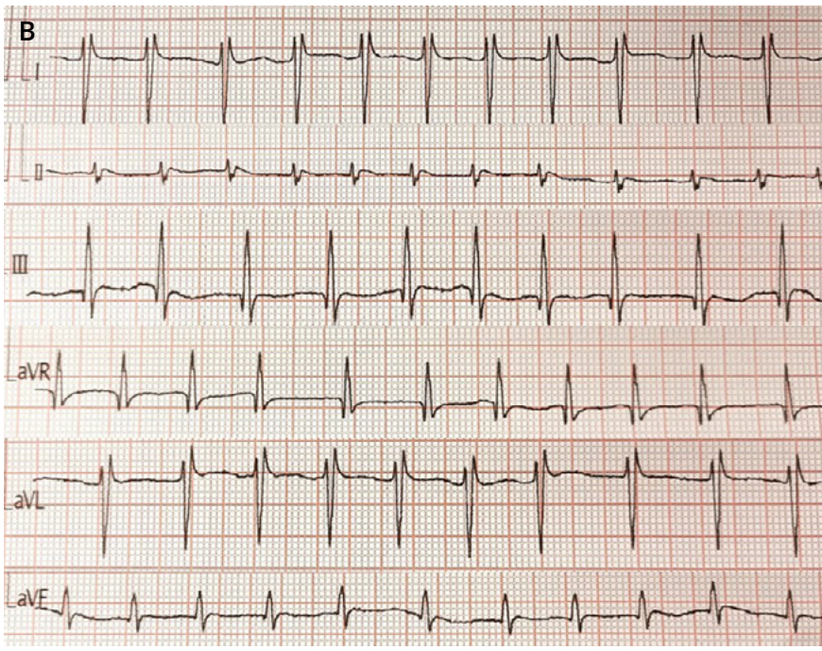


Figura 4. *Electrocardiograma de superficie. Detalle del posicionamiento de los electrodos (A), y de las 6 derivaciones donde se evidencia la presencia de una fibrilación atrial (B).*

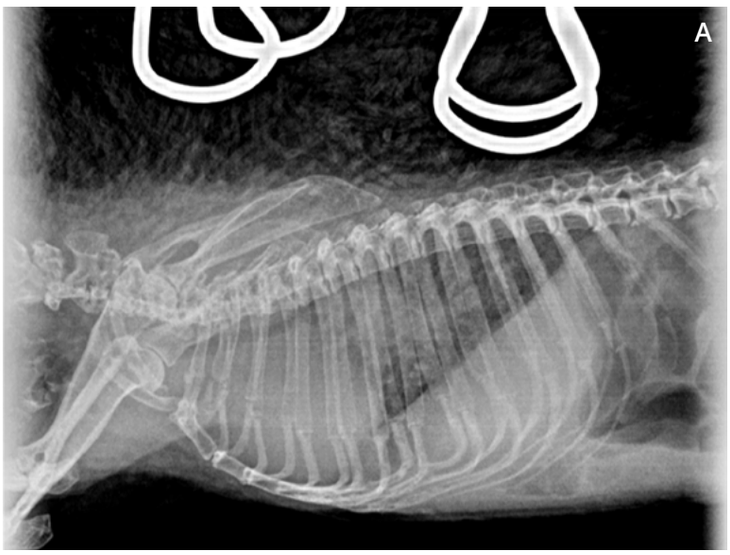
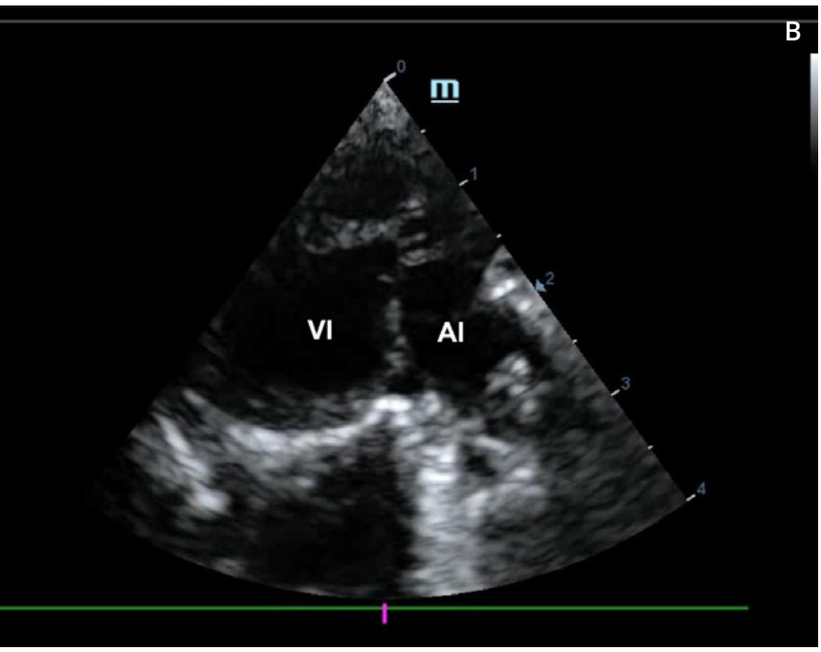
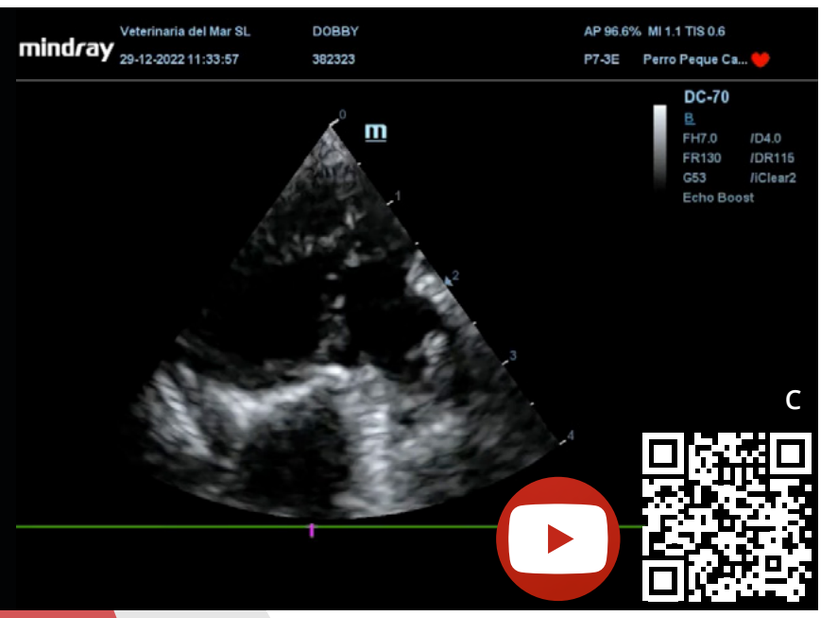




Figura 5. *Radiografías torácicas en proyección lateral (A) y dorso-ventral (B) donde se aprecia cardiomegalia y la recidiva del edema pulmonar. En esta imagen se visualizan mejor los campos pulmonares gracias a la colocación de una pinza para retraer las púas.*







https://youtu.be/IGNhLMdFNFE

Figura 6. *Ecocardiografía. Posicionamiento del paciente (A). Imagen (B) y vídeo (C) en modo bidimensional. Detalle de la dilatación excéntrica del ventrículo izquierdo y del fallo sistólico.*

Tabla 1. *Mediciones de normalidad y evolución de las mediciones realizadas en el momento de diagnóstico del caso clínico descrito y en la recidiva de ICC. SIVtd: Septo interventricular en telediástole; SIVts: Septo interventricular en telesístole; DVItd: Dimensión del ventrículo izquierdo (VI) en telediástole; DVIts: Dimensión del VI en telesístole; PLVItd: Pared libre del VI en telediástole; PLVIts: Pared libre del VI en telesístole; FA: Fracción de acortamiento; SSPE: Separación del septo al punto E; Ao: Aorta; AI: Aurícula izquierda; TSVI: Tracto de salida del VI; TSVD: Tracto de salida del VD.*

Variable	Valores de referencia[4]	Marzo 2022	Diciembre 2022
SIVtd (cm)	0.15 ± 0.01	0.26	-
SIVts (cm)	0.22 ± 0.02	0.26	-
DVItd (cm)	0.74 ± 0.05	0.78	1.05
DVIts (cm)	0.58 ± 0.03	0.63	0.87
PLVItd (cm)	0.16 ± 0.01	0.24	0.24
PLVIts (cm)	0.23 ± 0.02	0.26	0.23
FA (%)	21.45 ± 2.50	20.00	17.10
SSPE (cm)	0.11 ± 0.02	-	-
Ao (cm)	0.36 ± 0.02	0.34	0.40
AI (cm)	0.56 ± 0.04	0.63	0.84
AI/Ao	1.55 ± 0.16	1.87	2.13
TSVI (cm/s)	48.86 ± 10.76	46.00	-
TSVD (cm/s)	33.50 ± 9.43	-	34.76

Discusión

La prevalencia de enfermedad cardíaca en erizos africanos oscila entre el 1.89-38%,[5] siendo mayor en machos geriátricos,[6] cuya edad oscila entre los 3 y 5 años,[5] aunque se han descrito a partir del año.[4,6] Se han diagnosticado cardiomiopatías,[2] degeneración valvular,[3] trombosis atrial y neoplasias cardíacas,[5] siendo la primera mencionada la más comúnmente descrita[1] y la última de rara presentación en esta especie.[5]

Las causas de enfermedad cardíaca en erizos son diversas y similares a las reseñadas en otras especies de mamíferos; en la bibliografía se incluye el origen dietético, siendo un déficit en carnitina el más relevante, tóxicos, estrés, obesidad y genética[5]. En nuestro caso clínico no fue posible determinar el origen de la cardiopatía.

Los signos clínicos también se asemejan a los presentados en otras especies domésticas;[6] pueden ser inespecíficos, como letargo, debili-

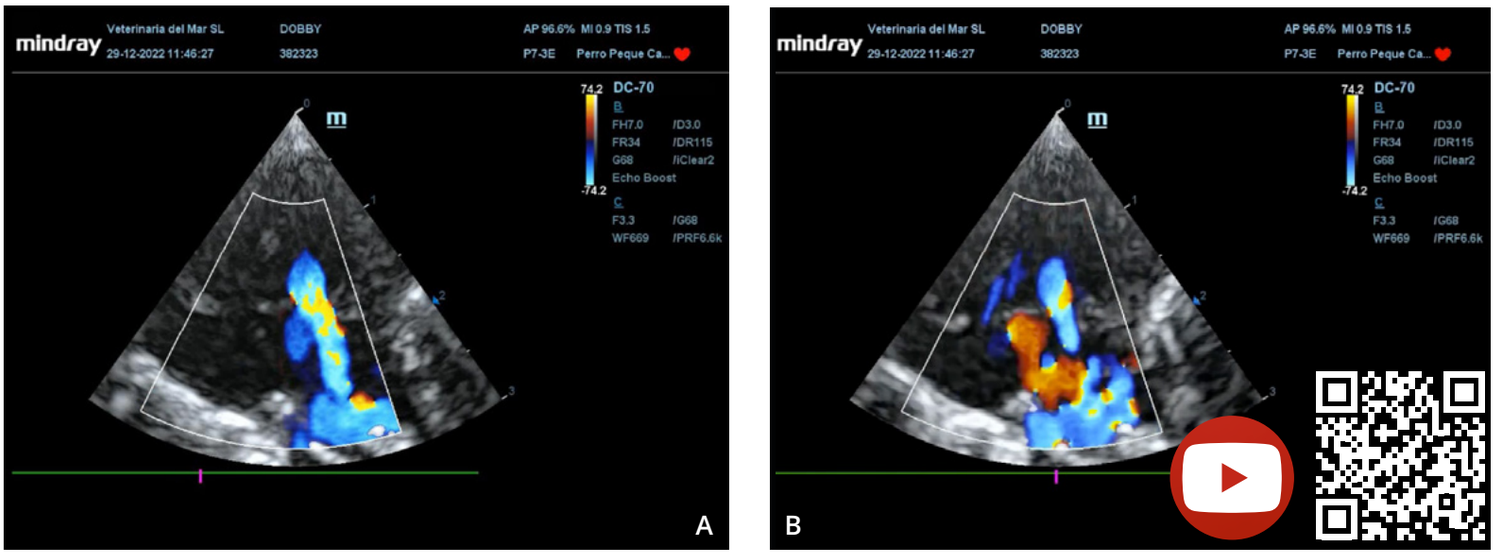


Figura 7. *Ecocardiografía. Imagen (A) y vídeo (B) en modo bidimensional con Doppler color donde se muestra el detalle de la insuficiencia mitral.*

https://youtu.be/cCpglZXPhoI

dad, anorexia, deshidratación, pérdida de peso, o más característicos como soplo cardíaco, cianosis, taquipnea, estertores, intolerancia al ejercicio y colapso.[5] Los animales afectados suelen diagnosticarse en fases avanzadas, por lo que el pronóstico a largo plazo es malo.[4]

Las características anatómicas del erizo, principalmente la presencia de púas y su capacidad para encerrarse en ellas, dificultan una correcta exploración y realización de ciertas pruebas de imagen en estas especies. Su comportamiento natural también puede resultar una limitación a la hora de observar signos precoces de enfermedad. Durante su exploración es frecuente que emitan gruñidos u olisqueen por lo que las anormalidades en la auscultación, tanto pulmonar como cardíaca, pueden ser difíciles de detectar en la mayoría de los individuos.[5] Por esta razón, a menudo la sedación es imprescindible para la detección, en algunos casos de manera precoz, de enfermedades.

Las radiografías torácicas permiten detectar alteraciones estructurales como la cardiomegalia o signos de fallo congestivo (edema pulmonar, efusión pleural). En los erizos es necesario realizarlas bajo sedación o anestesia y retirar las púas dorsalmente; la presencia de púas interfiere con la correcta visualización de las estructuras torácicas. En esta especie se han establecido valores de normalidad para el índice vertebral del corazón (VHS).[4]

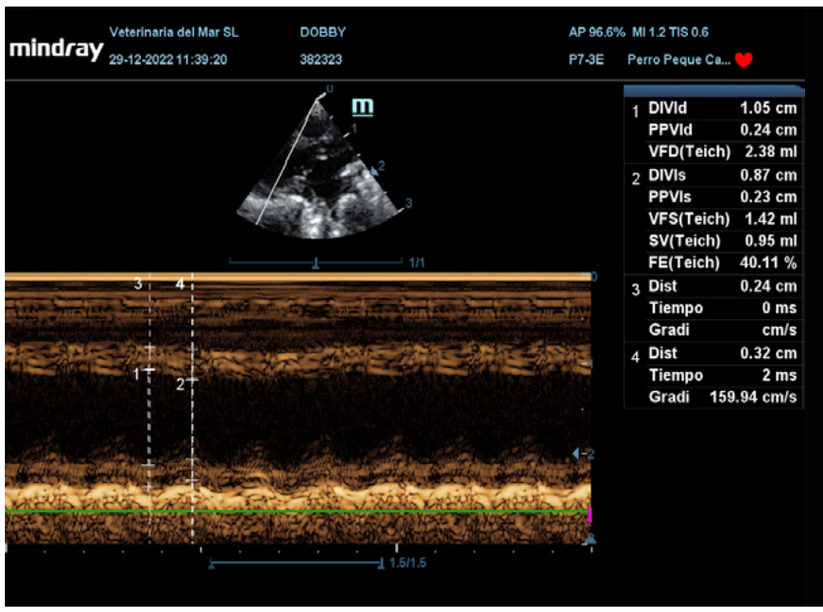


Figura 8. *Ecocardiografía. Imagen en modo M donde se obtienen las mediciones de las dimensiones ventriculares. Detalle del fallo sistólico.*

El electrocardiograma también es una técnica aplicable, sin embargo, su utilidad queda restringida a la caracterización e identificación de arritmias. Es importante destacar que en esta especie no es posible la identificación de las ondas P por su bajo voltaje.[4]

La ecocardiografía es una técnica ampliamente accesible para los clínicos, que en la mayoría de los casos permite alcanzar el diagnóstico definitivo, establecer la fase de la enfermedad y realizar el seguimiento clínico del paciente.[5] Para la obtención de imágenes de calidad es necesario disponer de un equipo con sondas de alta frecuencia.

En los individuos fallecidos, es posible realizar una necropsia para confirmar la enfermedad. [5]

En el caso anteriormente descrito la presentación clínica de ICC incluía signos inespecíficos, como apatía e hiporexia, y otros más característicos de enfermedad cardíaca, como distrés respiratorio de aparición aguda, cianosis, ortopnea, ritmo cardíaco irregular y, el más relevante, soplo sistólico grado V/VI. Mediante la radiografía fue posible confirmar la presencia de edema pulmonar, que fue inicialmente tratado para estabilizar el animal, y tras la realización de las mediciones de VHS, la presencia de cardiomegalia. Tras la realización del estudio ecocardiográfico se estableció el diagnóstico de fenotipo de cardiomiopatía dilatada e insuficiencia mitral por dilatación del anillo valvular. En una posterior recaída de ICC, el electrocardiograma nos mostró un ritmo irregularmente irregular confirmando la presencia de una fibrilación auricular.

Los criterios para el diagnóstico de cardiomiopatía dilatada se basaron en los aplicados en el primer caso clínico descrito de esta enfermedad en erizo, en el que se estableció la dilatación del ventrículo izquierdo, la disminución de la función sistólica y el aumento de la esfericidad del ventrículo izquierdo, como los parámetros de referencia para caracterizar la patología, criterios que a su vez han sido extrapolados de la determinación en perros.[2]

El tratamiento de patologías cardíacas en la mayoría de las especies exóticas se basa en las pautas establecidas en perro y gato, o bien en los resultados de ensayos clínicos en animales de laboratorio.[4]

En nuestro paciente, la enfermedad se pudo controlar con el mismo protocolo farmacológico utilizado en otras especies y, a diferencia de otros casos clínicos publicados, el tiempo de supervivencia fue de 9 meses.

Este caso clínico sugiere que es posible diagnosticar y tratar de forma exitosa la insuficiencia cardiaca congestiva en los erizos utilizando los protocolos descritos para las especies de carnívoros domésticos, con una supervivencia sensiblemente mayor a la descrita en la bibliografía.

Bibliografía

1. Doss GA, Carpenter JW. African pygmy hedgehogs. Ferrets, Rabbits, and Rodents: Clinical Medicine and Surgery. 2020;401-415.
2. Delk KW, Eshar D, Garcia E, Harkin K. Diagnosis and treatment of congestive heart failure secondary to dilated cardiomyopathy in a hedgehog. J Small Anim Pract. 2014 Mar;55(3):174-7.
3. Hedley J, Benato L, Fraga G, Palgrave C, Eatwell K. Congestive heart failure due to endocardiosis of the mitral valves in an african pygmy hedgehog. J Exot Pet Med 22, 212–217 (2013).
4. Black PA, Marshall C, Seyfried AW, Bartin AM. Cardiac assessment of African hedgehogs (Atelerix albiventris). J Zoo Wildl Med. 2011 Mar;42(1):49-53.
5. Johnson DH. Geriatric Hedgehogs. Vet Clin North Am Exot Anim Pract. 2020 Sep;23(3):615-637.
6. Heatley JJ. Cardiovascular anatomy, physiology, and disease of rodents and small exotic mammals. Vet Clin North Am Exot Anim Pract. 2009 Jan;12(1):99-113.

NUEVA GAMA

Nobivac NXT®

EL NUEVO REFERENTE EN VACUNACIÓN FELINA

El primer gran hito en vacunación felina en los últimos 20 años.

NOBIVAC NXT® HCP

NOBIVAC NXT® FeLV

NOBIVAC NXT® HCPFeLV

NOBIVAC NXT® HCPChFeLV

- *Inicio rápido de la inmunidad: 1 semana (OOI)*
- *Menor volumen de dosis (0,5 ml)*
- *Sin adyuvantes*
- *Intervalos de revacunación flexibles**
- *Primera y única gama de vacunas felinas frente a FeLV basada en tecnología de partículas de ARN autoamplificable*



PARA MÁS INFORMACIÓN CONSULTA LAS FICHAS TÉCNICAS DE:

Nobivac NXT® HCP

Nobivac NXT® FeLV

Nobivac NXT® HCPFeLV

Nobivac NXT® HCPChFeLV

*Hasta 3 años. *Chlamydia felis* tiene una duración de la inmunidad (DOI) de 1 año.

Copyright © 2026 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. Todos los derechos reservados.

MSD Animal Health

fisioline®
biomedical instrumentation

Láser LUMIX Surgery Dual Veterinary

5 longitudes de onda disponibles para Terapia y Cirugía

650nm - 810nm - 905 nm - 980nm - 1064nm

Único sistema láser 2-en-1 con fuentes láser específicas para la cirugía y la terapia

TERAPIA: efecto antálgico inmediato, bioestimulación celular, aceleración de los procesos regeneradores, fotobioactivación y rápida consolidación de biomateriales

CIRUGÍA: cirugía de los tejidos blandos, microcirugía, endoscopia láser, laparoscopia láser, etc.

TERAPIA: efecto antiedematoso, drenante, descontracturante

TERAPIA: cicatrización y regeneración de los tejidos más rápida, coadyuvante de la luz infrarroja

Modos de transmisión Contacto y No-Contacto

Características únicas en cirugía

Esencial para la microcirugía: evita la necesidad de puntos de sutura. Máxima precisión en el corte de los tejidos blandos:

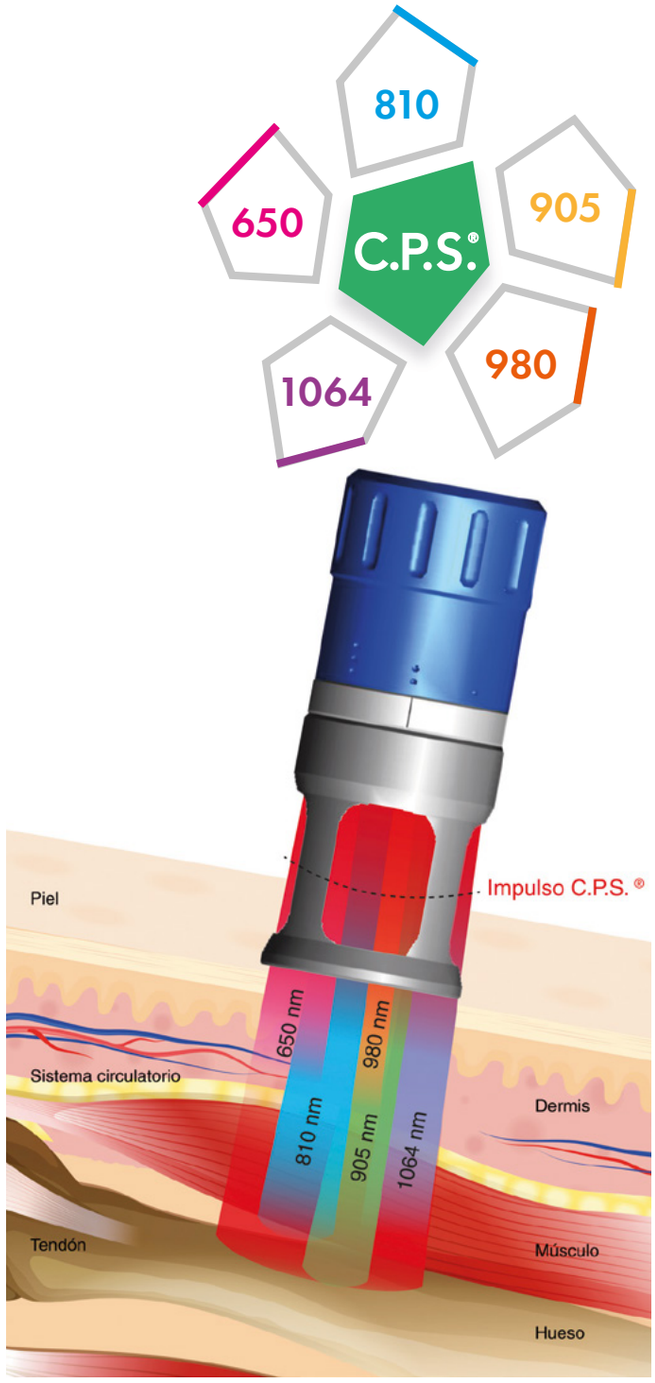
- Capacidad de coagulación
- Menor dolor postoperatorio
- Menor edema postoperatorio
- Curación rápida
- Ausencia de tracción de los tejidos en fase de curación
- Mejor estética de los tejidos en fase postoperatoria
- Menor uso de tratamientos farmacológicos postoperatorios
- Menor traumatismo tanto para los tejidos tratados como para los circundantes
- Uso en laparoscopia y en endoscopia

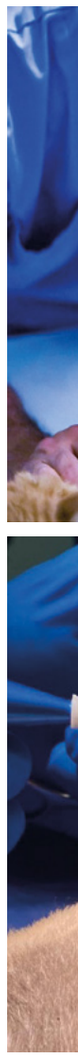
Terapia sin igual

LUMIX® Surgery Dual Veterinary es un innovador láser multidiodico de alta potencia con emisión C.P.S.® (Continua, Pulsada y Superpulsada) que desarrolla una eficaz fotobioestimulación en el sector de la Medicina Veterinaria.

La multilongitud de onda de LUMIX® Surgery Dual Veterinary, con la elevada potencia de pico (400 W) y las altas potencias medias que alcanzan los 31 W permiten un amplio desarrollo volumétrico de la zona tratada suministrando una alta cantidad de energía en profundidad, garantizando una penetración en los tejidos particularmente elevada.

LUMIX® Surgery Dual Veterinary actualmente es el láser con la más alta potencia de pico (400 W) generada por una única fuente de diodos presente en el mercado.





Único láser
DUAL Veterinario
con **400 W de**
POTENCIA PICO



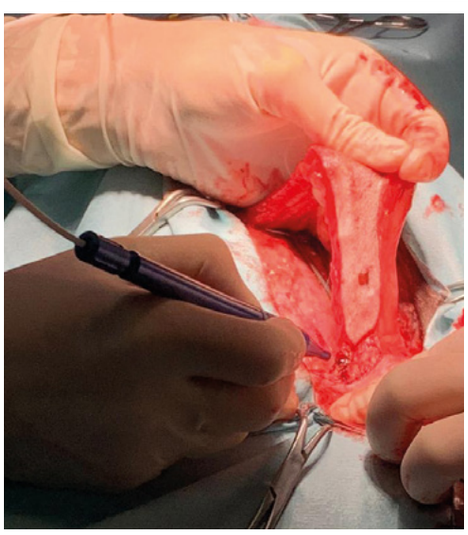
Audio-vídeos tutoriales
de uso y
aplicación
instalados
en el equipo











Solicita una demo gratuita a enrique@trimedica.es y descarga el folleto con toda la información en este QR:



BETTER WITH VETS

La salud de las mascotas, **mejor con veterinarios.**

Las mascotas necesitan **los mejores expertos**, **los veterinarios como tú.** Por eso, trabajamos en innovación, para que ofrezcas la mejor salud animal, porque su bienestar depende de tu dedicación. Sin veterinarios, no hay salud pública.



Copyright © 2025 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved.

MSD Animal Health

CONGRESO VET CATS 2026
Medicina y Cirugía
en los sistemas
Endocrino y Nervioso

VET CATS 2026



Organizado por:

AMVAC
Asociación Madrileña de Veterinarios de Animales de Compañía

12-13-14 DE NOVIEMBRE

CENTRO DE
CONVENCIONES NORTE
IFEMA, MADRID

Síguenos también en:

Programa **VET CATS**

Patrocinadores PREMIUM PLUS

Hill's Transforming Lives

Elanco

PURINA

Patrocinadores PREMIUM

MSD Salud Animal

ROYAL CANIN

Boehringer Ingelheim

ceva

Antech Smarter Diagnostics. Better Care.™

Virbac

Patrocinadores ESTÁNDAR

petia Vet health

cantabria labs STANGEST

DATAMARS Pet

BALTO

OMICA GENOMIC SOLUTIONS

RAL

CENTAURO

distrivet A covetrus Company

Vetesfera CLINIC

LEONVET Distribuidor de productos zoosanitarios www.leonvet.es

pharmadiet Veterinary

AXON VET

JUEVES 12

13:00-14:50	**Comida congresistas** **Visita las empresas patrocinadoras**
14:50-15:00	**Bienvenida y presentación del congreso**
15:00-15:30	**Pruebas y orden para diagnosticar el hipertiroidismo. ¿Cuáles son fiables y en qué condiciones? ¿Cómo les afecta otras patologías?** *Yaiza Forcada*
15:30-16:00	**Tratamiento del gato hipertiroideo desde su diagnóstico hasta el tratamiento con iodo radioactivo** *Yaiza Forcada*
16:00-16:30	**Neoplasias intracraneales en gatos: diagnóstico y opciones de tratamiento quirúrgico** *Óscar Thamar Torres*
16:30-17:00	**Neurología del gato geriátrico: deterioro cognitivo *vs* enfermedad neurológica** *Óscar Thamar Torres*
17:00-17:45	**Visita las empresas patrocinadoras**
17:45-19:00	**BATALLA: Signos neurológicos de las enfermedades endocrinas. ¿Cómo diagnosticarlas? ¿Cómo manejarlas? ¿Pronóstico?** *Yaiza Forcada y Alejandro Luján*
19:00-19:15	Hill's Transforming Lives **Manejo nutricional en hipertiroidismo felino; en qué casos es efectivo** *Marta Tortajada*
19:15-19:45	**Primeros pasos tras un trauma craneal: cómo optimizar la exploración y qué hacer antes de derivarlo a cuidados intensivos** *Óscar Thamar Torres*
19:45-20:15	**Epilepsia idiopática: presentaciones y cómo diagnosticarlas** *Óscar Thamar Torres*



centro VETERINARIO

VIERNES 13

09:30-09:45	**PÍLDORAS: FreeStyle: trucos de la colocación y el manejo para que no me dé tantos problemas**
09:45-10:00	**PÍLDORAS: Manejo del gato diabético sin curvas de glucosa**
10:00-10:15	**PÍLDORAS: Diagnóstico de acromegalia. Además de los síntomas, ¿qué pruebas elegir e interpretación?**
10:15-10:30	**Preguntas para: Diego Esteban**
10:30-11:00	**Enteropatía crónica en hipertiroidismo** *Diego Esteban*
11:00-11:30	**Enfermedad renal e hipertiroidismo, ¿qué priorizo?** *Diego Esteban*
11:30-11:45	MSD Salud Animal **Nobivac NXT, el nuevo referente en vacunación felina** *Susana Domínguez*
11:45-12:30	**Visita las empresas patrocinadoras**
12:30-13:00	**El gato que camina raro: cuándo pensar en un problema neurológico** *Alejandro Luján*
13:00-13:30	**Su mirada me fascina: cómo interpretar la anisocoria** *Alejandro Luján*
13:30-15:00	**Comida congresistas. Visita las empresas patrocinadoras**
15:00-15:30	**El gato paralizado. Causas de parálisis y sus soluciones quirúrgicas** *Óscar Thamar Torres*
15:30-16:00	**Uso de tecnología de impresión 3D en cirugía, "cómo crear cosas útiles para cirugía"** *Óscar Thamar Torres*
16:00-16:15	ROYAL CANIN® **Innovación en el tratamiento nutricional de la Diabetes felina** *Javier Manzanares*
16:15-16:45	**Intoxicaciones con manifestaciones neurológicas en gatos** *Óscar Thamar Torres*
16:45-17:45	**Visita las empresas patrocinadoras**
17:45-18:15	**Cetoacidosis diabética felina: prioridades antes que parámetros** *Yaiza Forcada*
18:15-18:45	**Diagnóstico de síndrome de Cushing: elección de pruebas, orden para realizarlas y su interpretación** *Yaiza Forcada*

SÁBADO 14

09:30-10:00	**¿Cómo desenmascarar al síndrome de Conn?** *Diego Esteban*
10:00-10:30	**Hipertiroidismo felino temprano: diagnóstico en fases iniciales** *Yaiza Forcada*
10:30-11:00	**Hipercalcemia felina: algoritmo diagnóstico** *Yaiza Forcada*
11:00-11:30	**Síndrome de Horner: para entender el caso conoce su localización** *Alejandro Luján*
11:30-11:45	Elanco **Nuevas moléculas para el tratamiento de enfermedades crónicas felinas** *Gonzalo Remacha Castillo*
11:45-12:30	**Visita las empresas patrocinadoras**
12:30-13:00	**Encefalomielitis infecciosas: ¿son fiables las pruebas serológicas?** *Alejandro Luján*
13:00-13:30	**Tail pull injury: tratamiento médico y qué esperar en la recuperación. ¿Cuáles usar en cada caso? ¿Cuánto tiempo para saber si no van a funcionar?** *Alejandro Luján*
13:30-15:00	**Comida congresistas. Visita las empresas patrocinadoras**
15:00-15:30	**Síndrome vestibular periférico o central: la clave está en el examen** *Alejandro Luján*
15:30-16:00	**Hiperestesia felina: entre el misterio y la realidad clínica** *Alejandro Luján*
16:00-16:15	PURINA **Impacto de la actividad física y el enriquecimiento ambiental en la pérdida de peso** *Diego Esteban*
16:15-16:45	**Cuando mi paciente tiene diabetes e hipertiroidismo** *Diego Esteban*
16:45-17:45	**Visita las empresas patrocinadoras**
17:45-18:15	**Triaditis, linfoma... también diabetes mellitus, ¿qué hacer y qué evitar?** *Diego Esteban*
18:15-19:30	**BATALLA: Las curvas de glucosa del FreeStyle, ¿en qué fijarnos? ¿Qué errores pueden confundirnos? ¿Tienen sentido lecturas cada 15 minutos? ¿Son demasiados datos para el propietario?** *Yaiza Forcada y Diego Esteban*

Ponentes del congreso
VET CATS



Alejandro Luján Feliu-Pascual

LV MRCVS DipECVN Acred AVEPA (Neuro)
Especialista Europeo EBVS y del RCVS en Neurología Veterinaria

Licenciado en Veterinaria por la Universidad de Murcia (1994). Internado general en Davis Veterinary Specialists en Inglaterra (2000-2001). Residencia en Neurología y Neurocirugía en la Facultad de Veterinaria de Glasgow (2001-2004). Diplomado por el European College of Veterinary Neurology ECVN desde 2006. Especialista Europeo y del Royal College of Veterinary Surgeons (RCVS) de Londres en Neurología Veterinaria. Responsable del Comité de Educación del ECVN (2009-2012). Secretario y Vicepresidente del ECVN desde 2016-2022.

Ha trabajado en Hospitales de referencia en el Reino Unido (Davis, AHT y la Universidad de Glasgow) y España (Ars Veterinaria 2008-2015). Revisor científico de las revistas JSAP, Veterinary Surgery, JFMS, y JVIM. Co-autor del Libro "Neurología Canina y Felina" Ed. Multimédica 2025 y autor de numerosas comunicaciones en congresos europeos y nacionales. Presidente del Grupo de Neurología/Neurocirugía de AVEPA 2012-2014.

Co-Director clínico y Responsable del Servicio de Neurología/Neurocirugía de AÚNA Especialidades Veterinarias IVC Evidensia desde 2015. Ponente habitual de cursos de formación y congresos en Europa.

Sus principales áreas de interés incluyen tratamiento médico y quirúrgico de tumores cerebrales, malformaciones congénitas, y enfermedades neuromusculares.

Sus principales áreas de interés incluyen tratamiento médico y quirúrgico de tumores cerebrales, malformaciones congénitas, y enfermedades neuromusculares.



Diego Esteban

LV, Acred. Med. Fel. AVEPA, PGCert. Fel. Med. ifevet

Licenciado en Veterinaria por la Universitat Autònoma de Barcelona el 1998 y acreditado en Medicina Felina por AVEPA desde el 2013. Máster en Endocrinología Canina y Felina por la Universidad de Bolonia en el 2025. Se ha dedicado plenamente a la Medicina Felina en la clínica Tot Cat desde 1999 hasta el 2016 y en la Clínica Felina Barcelona desde entonces. Socio de AVEPA y miembro activo de GEMFE (Grupo de trabajo en Medicina Felina de AVEPA) del que fue su presidente y consta actualmente en su comité científico. También pertenece a la iCatCare (antes International Society of Feline Medicine) y la ESVE (European Society of Veterinary Endocrinology).

Autor de publicaciones en distintas revistas científicas indexadas y no indexadas, así como ponente en congresos tanto nacionales como internacionales.

Yaiza Forcada

DVM PhD Dip. ECVIM-CA (Internal Medicine) MRCVS



Yaiza se licenció por la Universidad Complutense de Madrid y tras un periodo en clínica privada y un internado en la Universidad Complutense, se mudó al Reino Unido, donde realizó un internado de pequeños animales en el Royal Veterinary College, seguido de una residencia en medicina interna en la Universidad de Liverpool. Al terminar la residencia obtuvo su título de Especialista Europea de Medicina Interna y volvió al Royal Veterinary College, donde hizo un doctorado sobre la diabetes felina.

Trabajó varios años como profesora de medicina interna en la misma universidad. En el 2018, Yaiza se mudó con su familia a Holanda, donde actualmente trabaja como internista además de para VIN, una comunidad global de veterinarios ofreciendo apoyo y formación a veterinarios, entre sus actividades incluye la creación y coordinación de un programa de internado online para veterinarios en cualquier lugar del mundo.

Óscar Thamar Torres

DVM, MSc



Médico veterinario por la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), estudió la especialidad en medicina y cirugía de perros y gatos en UNAM (Universidad Nacional Autónoma de México) y un máster en Biología Molecular en la Universidad Galileo. Es socio fundador de Especialidades Centro Veterinario en Ciudad de Guatemala (2016 hasta la fecha). Fellow en Neurología y Neurocirugía en la Universidad de la Florida en 2024. Cuenta con más de diez años de experiencia en neurología clínica de pequeños animales, ocho años en neurocirugía avanzada (columna y encéfalo) y una sólida trayectoria en cirugía ortopédica.

Actualmente es director médico, responsable de la coordinación médica y quirúrgica de un equipo multidisciplinar, así como del servicio de referencia en neurología para el sur de México y Centroamérica. Realiza de forma habitual procedimientos neuroquirúrgicos complejos, incluyendo cirugía espinal, craneotomías y técnicas avanzadas de estabilización vertebral, además de cirugía ortopédica especializada como TPLO, TTA, prótesis total de cadera y corrección de deformidades angulares.

Posee amplia experiencia en interpretación de tomografía computarizada y resonancia magnética. Es ponente internacional y formador en neurología y neurocirugía veterinaria, impartiendo cursos teórico-prácticos en América Latina, China y Turquía. Asimismo, colabora como asesor médico y de diseño en el desarrollo de instrumental para cirugía mínimamente invasiva, contribuyendo a la innovación tecnológica aplicada a la neurocirugía veterinaria. Faculty de BlueSAO y miembro de AOvet.

CITOPET

Antech
Smarter Diagnostics. Better Care.™

Seminario:

"Los 3 protocolos de oncología y citología más importantes que necesitas instaurar en tu consulta felina"

Cómo mejorar la atención a tus pacientes de toda la vida con un trabajo de alto valor y rentabilidad para la clínica

Contenido del taller: Taller dirigido a dueños de clínica o veterinarios con experiencia que sientan que cuando detectan en consulta una masa o un tumor no saben cómo acompañar mejor a sus pacientes con dudas a la hora de qué pruebas decidir o qué tratamientos recomendar y en qué orden.

Trabajaremos los protocolos de oncología y el diagnóstico citológico de los 3 tumores más frecuentes en gatos, con casos reales de la clínica y abordaje práctico desde que el paciente entra por la puerta hasta que el cliente paga en la recepción de la clínica.

¡EL LUNES SIGUIENTE AL CONGRESO YA PUEDAS APLICAR EN TU CLÍNICA TODO LO APRENDIDO CON CONFIANZA!

INFORMACIÓN ADICIONAL

- Jueves 12 noviembre; 11 a 14 horas
- Plazas limitadas para veterinarios
- Inscripción gratuita e independiente del congreso VET CATS
- Incluye acceso a la exposición comercial

Sofía García López



Licenciada en veterinaria en 2002, máster en Oncología de AEVA y Certificado Europeo en Oncología clínica. Ha participado en numerosas formaciones nacionales e internacionales, participado en diferentes publicaciones y ha sido ponente en diferentes formaciones en España y Latinoamérica.

Tras muchos años trabajando en diferentes clínicas y hospitales de referencia, en 2015 se unió a Dopplerpet, servicio ambulante de ecografía para ofrecer un servicio de oncología y citología a sus clientes.

En 2021 fundó Citopet, servicio dedicado ya en exclusiva a la oncología y a la citología veterinarias y que desde 2023, ha centrado sus esfuerzos en la formación de veterinarios mediate sus programas de Mentoría.

La misión de Citopet es doble: hacer que los veterinarios vean la oncología y la citología como algo necesario en sus clínicas y fácil de aplicar, al mismo tiempo que este trabajo les permite mejorar profesionalmente gracias a rentabilizar un trabajo de gran calidad para sus pacientes.

Toma de decisiones en el paciente felino politraumatizado

Aproximación y abordaje al traumatismo pélvico

La cirugía de las lesiones pélvicas felinas requiere un diagnóstico preciso, una adecuada planificación preoperatoria y una técnica de estabilización que permita recuperar la anatomía y la funcionalidad de la pelvis.

Este taller ofrece una formación eminentemente práctica sobre el abordaje quirúrgico de la luxación sacroilíaca y la fractura de ilion en el gato, utilizando implantes de titanio específicamente diseñados para cirugía traumatológica veterinaria. A lo largo de la sesión, los participantes revisarán los principales criterios de diagnóstico y planificación, la selección del implante, el posicionamiento del paciente y los aspectos técnicos más relevantes de la osteosíntesis.

La formación estará orientada a la aplicación clínica y permitirá trabajar de forma ordenada las distintas fases del procedimiento, desde la preparación quirúrgica hasta la estabilización de las lesiones. El objetivo es que los asistentes comprendan las claves para afrontar este tipo de casos con mayor seguridad, precisión y previsibilidad.

Objetivos del taller

- Comprender las particularidades anatómicas y biomecánicas de la pelvis felina.
- Revisar los criterios de evaluación y planificación de las lesiones sacroilíacas e ilíacas.
- Conocer las opciones de estabilización y los criterios para seleccionar el implante más adecuado.
- Practicar la colocación de placas y tornillos de titanio en la fijación de la pelvis.
- Identificar los principales errores técnicos y las complicaciones potenciales.
- Mejorar la seguridad y la eficacia en la resolución quirúrgica de estos casos.

Enfoque práctico

El taller combinará una breve revisión teórica con una sesión práctica guiada por un especialista en traumatología y ortopedia veterinaria. Los participantes podrán familiarizarse con el instrumental y los implantes, analizar la estrategia quirúrgica y aplicar la técnica de estabilización sobre un modelo o pieza anatómica, según el formato definitivo de la formación. La propuesta está diseñada para que el veterinario no solo conozca el sistema de implantes, sino que entienda cuándo utilizarlo, cómo planificar la intervención y qué factores influyen en el resultado quirúrgico.

INFORMACIÓN ADICIONAL

- Viernes 13; 09:15 horas
- Plazas limitadas para veterinarios
- Inscripción gratuita e independiente del congreso VET CATS
- Incluye acceso a la exposición comercial
- Incluye almuerzo tipo cóctel junto al resto de congresistas



Andrés Sánchez Carmona

Centro Veterinario de traumatología y ortopedia ASC



Jose Luis Martínez Morán

Servicio de y Ortopedia del Hospital Veterinario de la Universidad Alfonso X el Sabio



Elisabeth Albó Plandiura

Centro Veterinario de traumatología y ortopedia ASC

Más allá de los valores de referencia: “Cómo utilizar el hemograma para mejorar nuestro razonamiento clínico en el paciente felino”

Antech
Smarter Diagnostics. Better Care.™

Abordaremos, casos clínicos reales de anemias, neutropenias, pseudotrombocitopenias y casos raros

Uno de los mensajes centrales del taller será cambiar la forma en la que el veterinario se enfrenta al hemograma.

No se trata simplemente de preguntar:

“¿Qué valores están fuera de rango?”

Sino de aprender a preguntarse:

“¿Qué patrón estoy viendo?”

“¿Cómo se relacionan estos parámetros entre sí?”

“¿Qué me está diciendo el hemograma sobre este paciente?”

“¿Cómo puede ayudarme esta información a decidir mi siguiente paso diagnóstico?”

El objetivo es proporcionar una metodología sencilla y reproducible que permita utilizar el hemograma como una auténtica **herramienta de razonamiento clínico**. A través de casos clínicos reales, los participantes tendrán que enfrentarse a diferentes situaciones clínicas y realizar su propia aproximación diagnóstica utilizando la información disponible.

Belén irá guiando cada caso y, una vez finalizado el ejercicio, explicará cómo abordar el diagnóstico de una manera **más eficiente, estructurada y efectiva**, aportando herramientas prácticas que los veterinarios puedan aplicar posteriormente en su consulta.

UN ENFOQUE PRÁCTICO, SENCILLO Y APLICABLE A LA CONSULTA DIARIA

INFORMACIÓN ADICIONAL

- Viernes 13 noviembre; 14 a 16 horas
- Plazas limitadas para veterinarios
- Inscripción gratuita e independiente del congreso VET CATS
- Incluye acceso a la exposición comercial
- Incluye el acceso a la exposición comercial y la pausa café



Belén Montoya Jiménez, DVM, Dip. Citología PA, ISFM

Es licenciada en Veterinaria por la Universidad de Córdoba y Diplomada en Citología de Pequeños Animales por la Universidad Complutense de Madrid.

Veterinaria especializada en Medicina Felina y fundadora y directora veterinaria de Felinaria, centro clínico especializado exclusivamente en medicina felina. Cuenta con más de 10 años de dedicación exclusiva a esta especie y una amplia experiencia en el abordaje de casos clínicos complejos. Es miembro de la International Society of Feline Medicine (ISFM) y ha desarrollado una destacada trayectoria como docente y ponente en cursos, congresos y programas de formación de Medicina Felina en España y Latinoamérica. Es además creadora de *Pensando en Gato,* proyecto de divulgación y formación dirigido a veterinarios de habla hispana.

Programa **ACVS VET CATS 2026**

Organiza:

AMVAC

Colabora:

ASOCIACIÓN NACIONAL ANAVET DE ASISTENTES VETERINARIOS

Patrocina:

Hill's Transforming Lives

SÁBADO 14

09:30-10:30	**Hipertiroidismo felino: diagnóstico, tratamientos y seguimiento** *Raquel Bernabé*
10:30-11:30	**Trabajo conjunto veterinario/ auxiliar en el gato diabético y comunicación con el tutor como nuestro socio** *Raquel Bernabé y Diego Esteban*
11:30-12:30	**Visita las empresas patrocinadoras**
12:30-13:30	**Qué saber cuando recibimos un paciente con traumatismo craneal y/o con lesión medular** *Erika Conejo*
13:30-15:00	**Comida congresistas.** **Visita las empresas patrocinadoras**
15:00-16:00	**Cuidados del paciente neurológico en hospitalización** *Erika Conejo*
16:00-16:30	**Síndromes vestibulares: ¿qué son? ¿Por qué aparecen? ¿Tienen tratamiento?** *Erika Conejo*
16:30-17:30	**Visita las empresas patrocinadoras**
17:30-18:30	**Manejo del paciente con problemas de micción debido a patología neurológica** *Erika Conejo*
18:30-19:00	Hill's Transforming Lives **Importancia nutricional en el gato diabético** *Sara Gero*
19:00-19:30	**Curvas de glucosa y uso (y manejo) del FreeStyle Libre** *Raquel Bernabé*

Localización:
Centro de Convenciones Norte, Ifema MADRID

Día:
14 de noviembre



centro VETERINARIO

Ponentes del congreso **ACVS** de **VET CATS**



Erika Conejo

Auxiliar Clínico Veterinario

Certificada por NAVTA como Veterinary Technician Specialist in Emergency and Critical Care (VTS ECC 2021). Trabajó en el Hospital Veterinari del Maresme (BCN), en el área de urgencias y hospitalización hasta 2010. Desde ese año entra a formar parte del equipo de Urgencias y Medicina Intensiva (SUMI) del FHCV (Universidad Autónoma de Barcelona) siendo actualmente Coordinadora de Auxiliares FHCV Servicio de Urgencias y Medicina Intensiva. Es Profesora del Curso de Auxiliar Clínico impartido en el FHCV y coordinadora del grupo de auxiliares desde 2013.

Es Miembro del EVECCs Scientific Committee desde 2023 y Miembro de comité evaluador AVECCTN desde 2022.

Ha sido ponente en múltiples congresos y jornadas, como en el SEVC, en formaciones internas del Grupo Anicura, en numerosos webinars, en congresos de AVEPA para ACVS, ponente del curso de especialización en Laboratorio, Hospitalización, Anestesia y Medicina Felina de Ifevet Streaming, Directora y ponente del curso de Urgencias para Auxiliares Veterinario de Ifevet.



Raquel Bernabé

Auxiliar Clínico Veterinario

Raquel Bernabé del Águila es Auxiliar Técnica Veterinaria con más de quince años de experiencia clínica y una amplia trayectoria en formación y divulgación para auxiliares veterinarias.

Forma parte del equipo de la Clínica Felina Barcelona, primer hospital exclusivo para gatos de España, desde sus inicios en 2016, donde actualmente es responsable del área de hospitalización, del equipo de enfermería y participa activamente en la formación de profesionales y estudiantes, además de desarrollar protocolos y materiales que facilitan el trabajo diario y la formación del equipo.

Se tituló como ATV por la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), está certificada en Emergencias y Cuidados Intensivos Felinos por la International Society of Feline Medicine (ISFM) y acreditada como ACV (Asistencia a la Atención Clínica en Centros Veterinarios). Mantiene, además, un firme compromiso con la formación continuada y la actualización constante de conocimientos.

Desde 2018 compagina su trabajo en clínica con la docencia, impartiendo ponencias en congresos, cursos y otras actividades formativas dirigidas a auxiliares veterinarias. Es colaboradora habitual en el curso para ATVs del Hospital Clínic Veterinari de la UAB y autora de diversos artículos publicados en la revista ATEUVES.

Sara Gero
DVM



Veterinaria licenciada por la Universidad de León y acreditada en Nutrición de Pequeños Animales por AVEPA (Grupo de Especialidad en Nutrición y Alimentación Clínica - GENCV).

Cuenta con una trayectoria profesional diversa y transversal en la que ha combinado la asistencia en clínica veterinaria, el control de calidad y seguridad alimentaria y una consolidada etapa en la industria de la nutrición animal.

Se incorporó a Hill's Pet Nutrition en 2018 asumiendo responsabilidades en diversas áreas clave como los departamentos Técnico, Marketing y Ventas. Desde 2021 desempeña el cargo de Veterinaria Asociada en el Departamento Técnico de Hill's Pet Nutrition España, donde aporta soporte técnico y científico especializado, formación nutricional, asesoramiento a profesionales del sector veterinario y difusión del valor de la nutrición clínica para el bienestar animal en congresos veterinarios y ACVs, en diversos eventos profesionales, universidades, así como la participación en otras actividades formativas para veterinarios y asistentes clínicos veterinarios.

Diego Esteban
LV, Acred. Med. Fel. AVEPA, PGCert. Fel. Med. ifevet



Licenciado en Veterinaria por la Universitat Autònoma de Barcelona el 1998 y acreditado en Medicina Felina por AVEPA desde el 2013. Máster en Endocrinología Canina y Felina por la Universidad de Bolonia en el 2025. Se ha dedicado plenamente a la Medicina Felina en la clínica Tot Cat desde 1999 hasta el 2016 y en la Clínica Felina Barcelona desde entonces. Socio de AVEPA y miembro activo de GEMFE (Grupo de trabajo en Medicina Felina de AVEPA) del que fue su presidente y consta actualmente en su comité científico. También pertenece a la iCatCare (antes International Society of Feline Medicine) y la ESVE (European Society of Veterinary Endocrinology).

Autor de publicaciones en distintas revistas científicas indexadas y no indexadas, así como ponente en congresos tanto nacionales como internacionales.

Di adiós al collar isabelino

Es un traje para perros y gatos diseñado como alternativa al incómodo collar isabelino, los vendajes y otros dispositivos, como los flotadores y los vestidos posoperatorios.



Innovador
Alternativa al collar Isabelino



Profesional
Recomendado por veterinarios



Cómodo
Reduce el estrés y hace la recuperación más cómoda



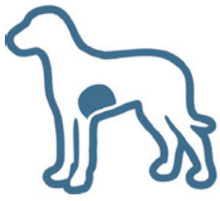
Versátil
Apto para perros y gatos

¿Para qué sirve?

El traje MIMAR® SUIT RECOVERY está especialmente indicado para ayudar a la recuperación de perros y gatos en fases postquirúrgicas o postraumáticas, evitando que el animal acceda a:



Heridas en abdomen



Heridas en tórax



Heridas en espalda

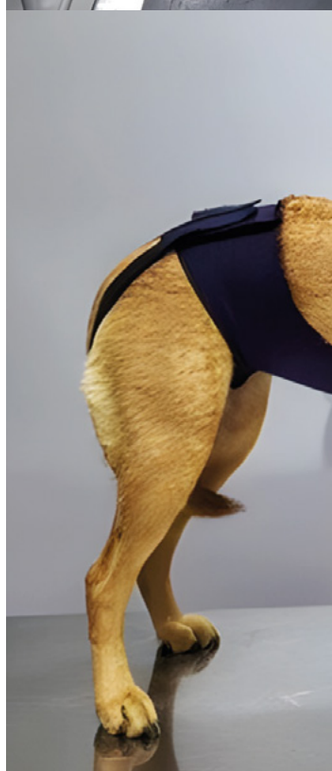


Heridas y hernias cervicales; sondas de esofagostomía

MIMAR® SUIT RECOVERY







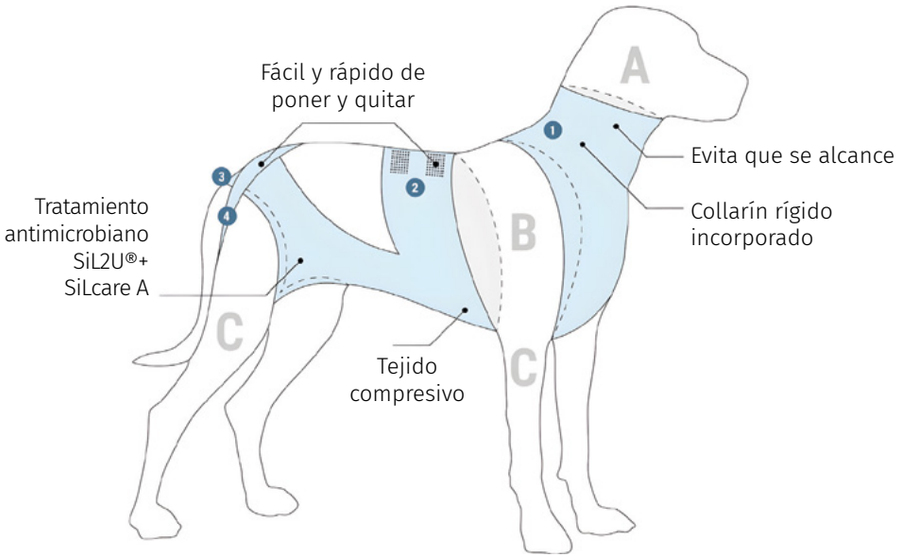






SISTEMA PATENTADO
con tejido
ANTIMICROBIANO

Para una recuperación inmejorable



Zonas

A Zona donde se puede rascar

B Se puede rascar, pero si cruzamos el 1 con el 2 queda protegido

C Zona que el animal alcanza con la boca

Peso y tallas

MIMAR® SUIT RECOVERY se fabrica en varios tamaños y se adapta totalmente a la rutina de cada animal:

- **Talla 1:** hasta 4 kg
- **Talla 2:** 4–10 kg
- **Talla 3:** 10–25 kg
- **Talla 4:** 25–38 kg
- **Talla 5:** 38–48 kg
- **Talla 6:** más de 48 kg (próximamente)

https://mimarvet.com
info@mimarvet.com

¡1 AÑO!*

Millones de perros tratados[1]

Alivia el prurito. Activa el **modo Zen** con...

Zenrelia®



Millones de perros tratados[1] respaldan el **perfil de eficacia y seguridad** de Zenrelia® en el tratamiento de la dermatitis alérgica y atópica, contribuyendo a mejorar su bienestar y su día a día

Beneficios clave de Zenrelia®

- **Alivio rápido y continuo del prurito[2]**
- **1 sola dosis al día, desde el principio**
- **Más perros recuperan la normalidad[2]**



Zenrelia® se puede administrar conjuntamente con vacunas

*Un año corresponde únicamente al tiempo de disponibilidad de Zenrelia® en el mercado europeo. **1.** Elanco Data on file. Global Sales data, Mar 2026, > 2 millones de perros. **2.** Foster S, et al. Vet Dermatol. 2025;1-10. Zenrelia®, Elanco y la barra diagonal son marcas registradas de Elanco o sus filiales. ©2026 Elanco Animal Health, Inc. o sus filiales. PM-ES-26-0465

Información y Ficha Técnica

10·11·12
MARZO 2027
M A D R I D

vet 44

44 | CONGRESO VETMADRID 2027
AMVAC

Medicina y Cirugía en Dermatología y Órganos de los Sentidos

IberPet LIVE Connect

Promueven:

IFEMA MADRID

aedpac
Asociación Española de la Industria y el Comercio del Sector del Animal de Compañía.

AMVAC
Asociación Madrileña de Veterinarios de Animales de Compañía

En coincidencia con:

9º FORUM aedpac
DEL COMERCIO Y LA INDUSTRIA DEL SECTOR DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA EN ESPAÑA

VETMADRID 2027

Avance de programa

10, 11 y 12 de marzo 2027
Centro de Convenciones Norte, Ifema, Madrid

Avance de ponentes

Laura Ordeix	Araceli Calvo	Eva Abarca	Svetlana Belova
Nao Hensel	Rodrigo Reyes	Màrian Matas	Daniel Combarros
Patrick Hensel	Martí Cairó	Mikel Sabater	
Frane Banovic	Manuel Villagrasa	Rocío Orlandi	

Patologías y cirugías de oído

- Abordaje diagnóstico de la otitis externa en perros y gatos.
- Patologías de oído medio en perros.
- Patologías de oído medio en gatos.
- Videotoscopia, toma de muestras, limpieza ótica profunda, miringotomía.
- Estrategia terapéutica integral de la otitis externa como enfermedad multifactorial.
- Otitis crónica.
- Neuroftalmología: el sistema nervioso a través de los ojos.
- Reconocimiento clínico y radiológico de patologías que afectan al aparato vestibular.

Patologías y cirugías de piel

- Leishmaniosis cutánea.
- Aproximación diagnóstica por patrones: patrones dermatológicos felinos.
- Raspados.
- Tricografía.
- Cuándo y cómo tomar una biopsia cutánea.
- Análisis de errores comunes en dermatología.
- Dermatofitos: diagnóstico y tratamiento.
- Aproximación diagnóstica por patrones: patrones dermatológicos caninos.
- Manejo tópico de infecciones bacterianas en la piel.
- Comunicación efectiva en dermatología.
- Aproximación diagnóstica al paciente dermatológico (POA): pasos organizados de una consulta en dermatología.
- Evolución terapéutica de la dermatitis atópica: de la eficacia clínica a la toma de decisiones estratégicas.
- Blefaritis y manifestaciones oculares.
- Diagnóstico pioderma.
- Tratamiento de pioderma: uso racional de antibióticos en dermatología. Guías ISCAID.
- Dermatitis por Malassezia.
- Microbioma, microbiota, disbiosis.
- Alopecias no inflamatorias.
- Cómo abordar la enfermedad alérgica en los gatos: diagnóstico y tratamiento.
- Aproximación diagnóstica del paciente con alopecia.
- ASIT en la era de la innovación farmacológica: indicaciones, evidencia y expectativas clínicas.

- Claves para el diagnóstico precoz de las urgencias dermatológicas caninas: de la lesión eritematosa a la necrosis.
- Dermatitis atópica canina: desentrañando el rompecabezas de la patogenia.
- Terapia dermatológica tópica en perros: optimización de resultados en dermatitis atópica.
- Enfermedades cutáneas inmunomediadas en perros: de las lesiones al diagnóstico.
- Inmunomoduladores en dermatología veterinaria: visión práctica para el clínico.
- Heridas complejas en el paciente politraumatizado: cuándo intervenir y cómo abordarlas.
- Quemaduras: valoración inicial y manejo en urgencias.

Oncología

- Linfoma epiteliotropo: del reconocimiento clínico al manejo oncológico.
- Del daño actínico al carcinoma de células escamosas: continuidad biológica, etiopatogenia, tratamiento y evolución clínica.
- Con tantas opciones terapéuticas... ¿cómo abordo el tratamiento de los mastocitomas?
- Citología cutánea: de la inflamación al tumor.
- Planificación de cirugía oncológica en tumores cutáneos.
- Tumores de párpados.

Oftalmología

- Cataratas: causas, cuándo remitir y cirugía.
- Glaucoma: diagnóstico precoz y nuevas opciones médico-quirúrgicas.
- Uveítis infecciosas en perros: árbol decisional, exámenes complementarios y manejo.
- Desprendimientos de retina: cómo identificarlos, causas, y tratamiento médico/quirúrgico.
- Exploración oftalmológica completa I: de la anamnesis a los párpados.
- Exploración oftalmológica completa II: de los párpados a la retina.
- Enfermedades corneales: claves en el diagnóstico y el tratamiento.
- Enfermedades congénitas y adquiridas de retina: más fácil de lo que crees.
- El antibiótico fácil en oftalmología: ¿buena práctica o mala costumbre?
- Uveítis no infecciosas en perros: pros y contras de antiinflamatorios e inmunomoduladores.
- Uveítis felinas: ¡¡no todas son idiopáticas!!
- Nervio Óptico, the blind spot: evaluación clínica y neuropatías.
- Urgencias oftalmológicas: ¿cuáles requieren intervención inmediata y cuáles pueden esperar?
- Ojo seco: identificación precoz y manejo actualizado.
- Enfermedades orbitarias.

Animales exóticos

- Introducción a la oftalmología del conejo, roedores domésticos y el hurón.
- Introducción a la oftalmología aviar.
- Introducción a la oftalmología de reptiles.
- Aproximación al picaje aviar.
- Etiología, factores predisponentes, diagnóstico y tratamiento de patologías del oído externo, medio e interno en conejos.

Coorganizado:

AVANCE DE PROGRAMA:
Congreso de Rehabilitación y Fisioterapia Veterinaria VETMADRID 2027

El paciente geriátrico en rehabilitación veterinaria

Envejecer mejor: abordaje integral del paciente geriátrico en rehabilitación veterinaria

Viernes 12 de marzo. Inscripciones solo para veterinarios/as

- **ENDOCRINOLOGÍA Y FISIOLOGÍA**
  - Entendiendo al paciente geriátrico: Del envejecimiento normal al envejecimiento patológico.
  - Cuando la edad condiciona la rehabilitación: Enfermedades más frecuentes en animales mayores y cómo afectan y condicionan su recuperación.
- **NUTRICIÓN**
  - Nutrición para mantener la función en animales mayores.
- **REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA**
  - Evaluar antes de tratar: Evaluación funcional del paciente geriátrico.
  - Adaptaciones y consideraciones a tener en cuenta en los protocolos de rehabilitación en el paciente geriátrico.
  - Casos clínicos integrados: Enfoque de los especialistas.

Avance de ponentes

María de los Dolores Pérez Alenza

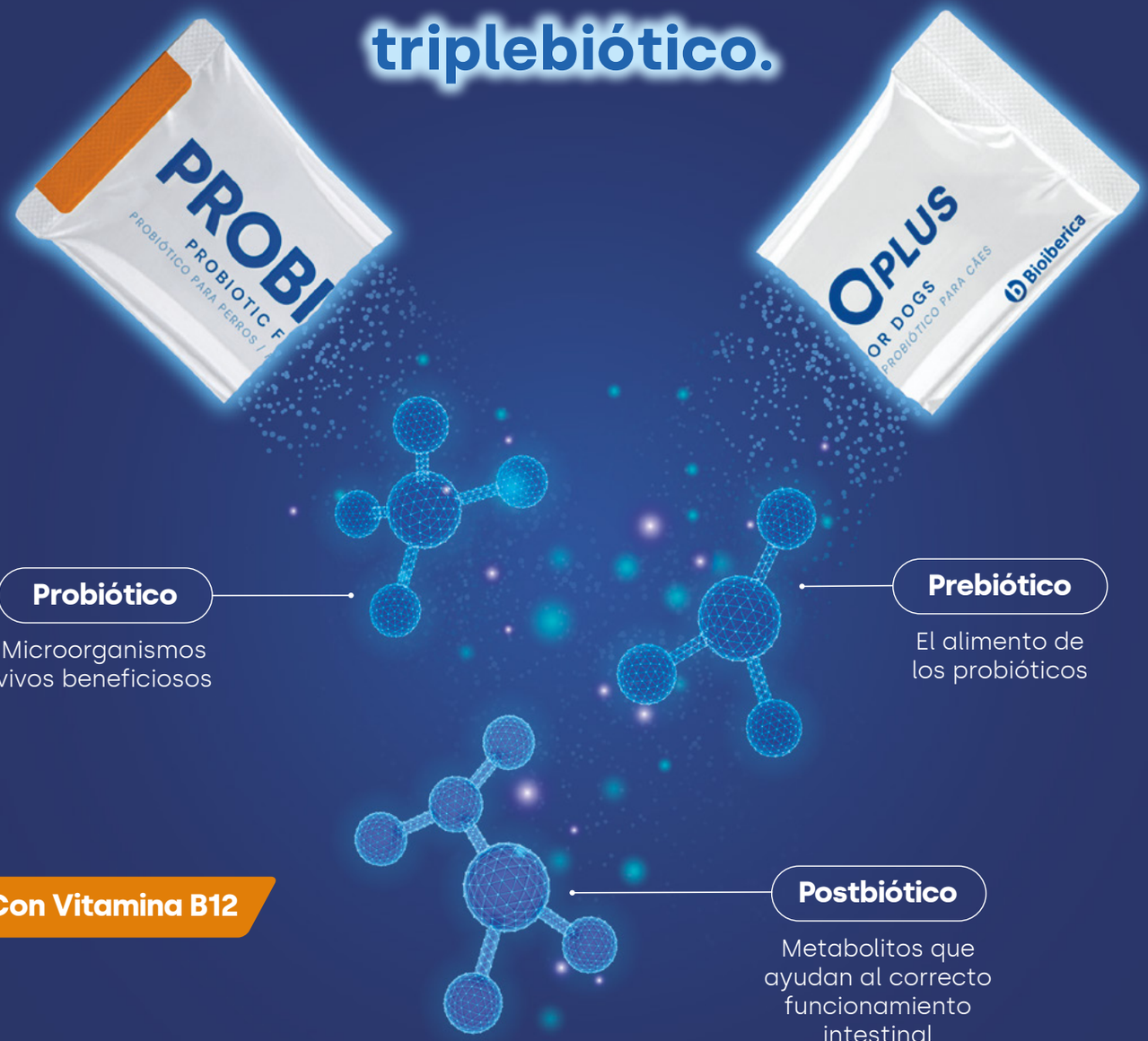
Mayra Poitena

Nuria Otero Queijas

Valle Sánchez Ráez

PROBIO*PLUS*

La nueva generación de probióticos es más que un probiótico, es un **triplebiótico.**



Probiótico

Microorganismos vivos beneficiosos

Prebiótico

El alimento de los probióticos

Postbiótico

Metabolitos que ayudan al correcto funcionamiento intestinal

Con Vitamina B12

EXCELLENT ★ TASTE ★



ProbioPlus es una combinación de prebiótico, probiótico, postbiótico y vitamina B12, que contribuye a:

- **Estabilizar la flora intestinal.**
- **Favorecer un sistema inmunitario fuerte.**
- **Mejorar la calidad de las heces.**

PROBIO*PLUS*, *el triplebiótico*



Bioiberica
We are all one

ROYAL CANIN®

GASTROINTESTINAL TRACT

INNOVACIÓN QUE SIENTA BIEN

DESCUBRE LA GAMA





Nuestra gama **Gastrointestinal** ampliada ofrece una nueva opción nutricional específica para dar respuesta a diversos desafíos digestivos:

CLINICAL ALLIANCE EXCLUSIVE

HEPATIC GASTROINTESTINAL

Formulación específica para perros con patología gastrointestinal y hepática.

NUEVO LANZAMIENTO



Disponible en envases de **1,5 y 6 kg**

Disponible en latas de **200 gr**

- Protein — CONTENIDO PROTÉICO ADAPTADO
- Cu — BAJO NIVEL DE COBRE
- SOPORTE DIGESTIVO
- Kcal — ALTA ENERGÍA

UNA ALIANZA DE EXPERTOS PARA LAS NECESIDADES DE SALUD MÁS IMPORTANTES

CLINICAL ALLIANCE EXCLUSIVE

PRODUCTOS SUJETOS A ACUERDO DE CONDICIONES ESPECÍFICAS DE DISTRIBUCIÓN CLINICAL ALLIANCE

© ROYAL CANIN® SAS 2026 - Todos los derechos reservados.

FORMAMVAC ONLINE

El 17 de septiembre estuvo con nosotros en la sesión de FORMAMVAC online Andrea González, un webinar sobre "Parámetros laboratoriales clave en urgencias: interpretación rápida y manejo clínico".

Con un enfoque práctico y didáctico, Andrea abordó la interpretación de los principales parámetros laboratoriales en perros y gatos y su utilidad para orientar el manejo del paciente urgente o crítico. A partir de varios casos clínicos reales, explicó cómo identificar los datos más relevantes y utilizarlos para tomar decisiones sobre el paciente en pocos minutos.

Desde AMVAC agradecemos a Andrea González que compartiera sus conocimientos y experiencia con los asistentes y su contribución a la formación continuada de los veterinarios clínicos de animales de compañía.



Andrea González-Domínguez

- Es **Licenciada en Veterinaria por la Universidad de León** (2014), donde realizó un internado rotatorio en Medicina y Cirugía de pequeños animales.
- **Internado de especialidad** de dos años en Urgencias y Cuidados Intensivos en el **Hospital Veterinario de la Universidad Complutense.**
- **Responsable del Servicio de Urgencias, Hospitalización y Cuidados Intensivos del Hospital Veterinario de la Universidad de León** durante tres años, compaginando esta labor clínica con su actividad como docente.
- **En 2022 obtuvo el certificado** de General Practitioner in Emergency Medicine and Surgery **(ISVPS)**.
- **Diplomada por el European Veterinary College of Emergency and Critical Care (ECVECC) en 2024**, tras completar un programa de residencia en el Hospital Veterinario de Referencia UCV de Valencia (2022–2024).
- **Acreditada por AVEPA en Urgencias y Cuidados Intensivos**.
- Autora de publicaciones en revistas científicas, y ha participado en congresos nacionales e internacionales.

Podrás consultar la programación de FORMAMVAC 2026 en la página web de AMVAC y registrarte para asegurar tu plaza (www.amvac.es).
Esta formación es gratuita para socios/as de AMVAC.

Nuestro calendario de formación online continúa con

- Sesión del **29 de octubre** sobre "Urgencias toxicológicas comunes: descontaminación básica y terapias avanzadas" con Ana Miriam Girol.
- Sesión del **3 de diciembre** sobre "Cómo usar la IA en tu centro veterinario; Aplicaciones prácticas para veterinarios clínicos y gerentes de pequeños animales" con Jorge Sánchez





Agenda cursos 2026-2027

- **VIII CONGRESO VETERINARIO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA DE CANARIAS**
  23 y 24 de octubre de 2026
  Lugar: Gran Canaria (España)
  Email: info@congresovetcan.com
  Web: https://congresovetcan.com/
- **II CONGRESO VET CATS MEDICINA Y CIRUGÍA FELINA**
  12 al 14 de noviembre de 2025
  Lugar: Madrid (España)
  Organiza: AMVAC
  Web: www.amvac.es
- **CONGRESO NACIONAL DE AVEPA-SEVC**
  19 al 21 de noviembre de 2026
  Lugar: Barcelona (España)
  Organiza: AVEPA
  Web: https://avepa-sevc.onsitevents.com/
- **VETMADRID 2027**
  10 al 12 de marzo de 2027
  Lugar: Ifema, Madrid (España)
  Organiza: AMVAC
  Web: www.amvac.es
  Email: inscripciones@amvac.es
- **XXVI CONGRESO DE ESPECIALIDADES VETERINARIAS DE AVEPA-GTA**
  16 y 17 de abril
  Lugar: Palacio de Congresos de Valencia (España)
  Organiza: AVEPA
  Web: https://avepa-gta.onsitevents.com/
- **XII CONGRESO DE VETERINARIOS DE CASTILLA Y LEÓN: ENFERMEDADES VECTORIALES, SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA**
  7 al 9 de mayo de 2027
  Lugar: Soria (España)
  Organiza: SIVECAL
- **XXXI CONGRESO SECIVE 2027**
  4 al 6 de febrero de 2027
  Lugar: Facultad de Veterinaria de la Universidad de León (España)
  Organiza: SIVECAL



En recuerdo del Prof. *Dr. D. José Alberto Montoya Alonso*

Dolores Pérez Alenza

En estos días, la profesión veterinaria española asume con enorme tristeza la pérdida de nuestro querido compañero y amigo José Alberto Montoya Alonso. Se nos ha ido una de las figuras más relevantes de nuestra profesión, pero, para muchos de nosotros, se ha ido también un maestro, un mentor y un amigo.

Alberto fue, ante todo, un apasionado de la veterinaria. Sus primeros pasos profesionales estuvieron vinculados a los grandes animales, una vocación que le venía de la tradición familiar. Sin embargo, su trayectoria pronto se orientó hacia los pequeños animales, campo en el que desarrolló una dilatada y brillante carrera clínica, científica y académica. Alcanzó la excelencia, especialmente en la medicina interna y la cardiología, y se convirtió en un referente internacional en el estudio de la dirofilariosis. Doctor en Veterinaria por la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y Doctor en Medicina por la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC), fue profesor titular de Medicina y Cirugía Animal de la Facultad de Veterinaria de la UCM y catedrático de la ULPGC. Durante más de cuatro décadas supo combinar clínica, docencia e investigación con una extraordinaria capacidad para transmitir conocimiento. Fue pionero en la formación en cardiología de numerosos veterinarios clínicos españoles, dirigió más de treinta tesis doctorales y publicó cerca de doscientos artículos científicos. Su labor investigadora, especialmente en el ámbito de la dirofilariosis animal y humana, alcanzó una amplia proyección internacional y contribuyó a abordar esta enfermedad desde una perspectiva integrada en el concepto One Health.

Su extraordinaria trayectoria fue reconocida con algunos de los más prestigiosos galardones de la profesión, entre ellos el Premio Veterinario del Año, la Medalla de Oro del Colegio de Veterinarios de Asturias, el Premio Nacional de Investigación “Francisco Fernández López” y el Premio Albéitar, además de su pertenencia y reconocimiento por distintas Academias de Ciencias Veterinarias.

Pero quizá su mayor reconocimiento fue el que recibió de sus propios compañeros: Alberto fue una figura enormemente conocida, respetada y querida dentro y fuera de España, donde tejió durante décadas una extensa red de discípulos, colaboradores y amigos que trascendió ampliamente lo académico y lo científico. Quienes tuvimos la fortuna de conocerle sabemos que enumerar sus méritos científicos y académicos no basta para explicar quién fue Alberto.

Alberto fue trabajo, excelencia, honestidad, lealtad, valentía, coherencia, alegría y, sobre todo, generosidad. Generosidad con sus compañeros y con la profesión. Siempre dispuesto a colaborar, a compartir sus conocimientos y a ayudar a quien acudiera a él.

Para muchos fue nuestro padre profesional. Nos indicó el camino y nos acompañó en momentos decisivos de nuestras trayectorias. Alberto era ese referente al que siempre acudías; sabías que encontrarías la ayuda, el consejo, la palabra de ánimo y la fuerza para seguir adelante, y todo ello, con una alegría contagiosa.

Su huella es imborrable. Permanece en sus aportaciones científicas, en sus discípulos y, especialmente, en todos aquellos compañeros a los que ayudó a crecer y que hoy tratamos de transmitir a las siguientes generaciones lo que aprendimos de él.

Querido Alberto, ha sido un regalo y un privilegio compartir contigo profesión y camino. Tu legado permanecerá entre nosotros.

Nuestro recuerdo y cariño están también, de manera muy especial, con su familia.

NUEVO

vetmedin®

SOLUCIÓN ORAL



RETRASANDO LA **ENFERMEDAD CARDÍACA** GOTA A GOTA

Nuevo Vetmedin® Solución oral: diseñado para tratar incluso a los pacientes más difíciles.

- Dosificación más precisa[1]
- Más fácil de administrar[1]
- Apto para perros alérgicos a la proteína animal[1]

DALES MÁS VIDA PARA COMPARTIR. ACTÚA AHORA CON VETMEDIN®



CONSULTA LA FICHA TÉCNICA Y MÁS INFORMACIÓN DE VETMEDIN® SOLUCIÓN ORAL AQUÍ.

Referencia:
1. Ficha técnica de Vetmedin® Solución oral. Disponible en: https://cimavet.aemps.es/cimavet/pdfs/es/ft/4407+ESP/FT_4407+ESP.pdf. Último acceso: Febrero, 2026.

Boehringer Ingelheim


CannaGel
CBD Transdérmico
para perros y gatos

SyRex Health

A un *clic* para el cambio



CannaGel

10% CBD Transdérmico para medicina veterinaria

Solución terapéutica de origen natural, segura y eficaz para el tratamiento multimodal del dolor. Se presenta en un **innovador gel de aplicación tópica**, en el que el CBD atraviesa las capas dérmicas y alcanza el torrente sanguíneo sin vía oral, logrando alta biodisponibilidad del principio activo.

- Aliviar dolor, reduce inflamación y disminuye ansiedad
- Aplicación canal auricular
- Dosificación precisa
  Caducidad 3 años
- Evita el metabolismo hepático de primer paso



Venta **exclusiva en clínicas veterinarias**, disponible a través de distribuidores oficiales autorizados.

syrexhealth.com

HIFAS VET
MUSHROOM BIOSCIENCE

HIFAS IMMUNE PET: estudio de la seguridad y efectos a nivel clínico, hematológico y bioquímico asociados a la suplementación con beta glucanos de hongos durante seis meses



Dra. Ángela Vela Anero
PhD en reumatología (UDC). Licenciada en Veterinaria (UAX). Especialista en medicina regenerativa (Vetter Terapia Celular Veterinaria). Certificada en nutrición y nutriterapia (IVAS; CHI Institute of Europe; DNM University).

¿Qué efectos puede tener una suplementación continuada con β-glucanos de origen fúngico en la salud de los gatos?
En este **primer capítulo** presentamos el estudio realizado con HIFAS IMMUNE PET durante seis meses: su fundamento, objetivos, composición, diseño y metodología, así como las características de los animales incluidos y los criterios empleados para valorar su evolución clínica, hematológica y bioquímica.

Parte 1 de 2

Introducción

El sistema inmunitario felino está constituido por una compleja red de mecanismos innatos y adaptativos cuya función es reconocer agentes potencialmente nocivos, controlar infecciones y mantener la homeostasis del organismo.

Entre los componentes de la inmunidad innata destacan las barreras físicas y químicas (piel y mucosas) neutrófilos, monocitos, macrófagos, células dendríticas, células NK y mecanismos químicos como la inflamación. La inmunidad adaptativa, por su parte, está mediada principalmente por linfocitos B y T y permite el desarrollo de respuestas inmunitarias mediadas por anticuerpos y respuestas inmunitarias mediadas por células respectivamente.

En los últimos años ha aumentado el interés por el uso de compuestos nutricionales capaces de modular determinadas funciones inmunitarias en parte debido a asociar el alargamiento en la esperanza de vida de los gatos con una mayor calidad de vida.

Entre estos compuestos destacan los **β-glucanos**, polisacáridos estructuralmente heterogéneos presentes en las paredes celulares de hongos, levaduras y otros organismos.[1,2]

Los β-glucanos derivados de hongos presentan predominantemente enlaces β-(1→3) con ramificaciones β-(1→6). Su actividad biológica depende de diferentes características estructurales, entre ellas el peso molecular, el grado de ramificación, la solubilidad y la conformación tridimensional.[3-5]

Por esta razón, los efectos biológicos observados con una determinada formulación no deben extrapolarse automáticamente a cualquier producto que contenga β-glucanos.

Uno de los principales mecanismos estudiados implica el reconocimiento de β-glucanos por el receptor **Dectin-1**, expresado en macrófagos, monocitos, neutrófilos y células dendríticas[1-3]. La activación de este receptor puede participar en mecanismos relacionados con fagocitosis, producción de mediadores inmunitarios y coordinación entre inmunidad innata y adaptativa[2,3] y según Goodridge HS *et al* es más correcto señalar que la activación del receptor Dectin-1 por los β-glucanos se corresponde más con inmunomodulación que con el termino de inmunoestimulación.

Una revisión sistemática de ensayos clínicos con β-glucanos fúngicos mostró potenciales efectos biológicos en diferentes contextos, aunque también puso de manifiesto una importante heterogeneidad entre formulaciones y resultados[5].

En medicina veterinaria, la evidencia disponible es todavía más limitada. Una revisión reciente sobre la aplicación de β-glucanos en perros y gatos destaca su potencial interés como nutracéuticos, pero subraya la necesidad de ensayos clínicos específicos por especie, formulación y enfermedad.[6]

Aunque existe una sólida científica sobre la interacción de los β-glucanos con diferentes componentes de la inmunidad innata, su administración no se traduce necesariamente en una mejora de todas las respuestas inmunológicas. En gatos, Byrne *et al.* no observaron una respuesta humoral superior frente a la vacunación antirrábica tras la suplementación con β-1,3/1,6-glucanos, lo que subraya la necesidad de evaluar específicamente cada formulación, población y variable clínica[7].

FIV y alteraciones inmunitarias

El virus de la inmunodeficiencia felina es un lentivirus muy frecuente en la población felina, capaz de producir una infección persistente y una disfunción inmunitaria en la que, estudios experimentales han demostrado alteraciones progresivas de diferentes poblaciones linfocitarias y de la inmunidad celular en gatos infectados[8] y que el hecho de que un animal positivo a FIV esté clínicamente sano, y con analíticas de sangre dentro de parámetros normales no significa que no exista una alteración inmunológica significativa[9]. La respuesta inmunitaria frente al FIV, especialmente la mediada por linfocitos T, es compleja: existe respuesta antiviral, alteración de subpoblaciones celulares y progresiva desregulación inmunitaria.

Las guías de la American Association of Feline Practitioners señalan que muchos gatos FIV positivos pueden permanecer clínicamente estables durante periodos prolongados, pero reconocen también que la infección puede asociarse a mayor susceptibilidad a enfermedades secundarias y alteraciones de la regulación inmunitaria[10].

Por ello, los gatos FIV positivos constituyen una población especialmente interesante para evaluar estrategias nutricionales complementarias destinadas al soporte de la función inmunitaria.

Calicivirus felino

El calicivirus felino es un virus altamente variable y ampliamente distribuido en la población felina. Además de cuadros respiratorios y ulceración oral, algunos gatos pueden mantener infección persistente y actuar como portadores.[11]

La infección por FCV está asociada a un amplio espectro de manifestaciones clínicas. Tras la infección, algunos gatos pueden mantener excreción viral durante periodos prolongados, y la infección persistente se ha relacionado con determinados cuadros crónicos, especialmente enfermedad oral inflamatoria aunque esta enfermedad presenta una fisiopatología compleja y multifactorial[12,13]. Se han descrito relaciones entre carga viral, gravedad de lesiones orales y evolución clínica en gatos con gingivoestomatitis crónica.[13]

Estudios transcriptómicos y metagenómicos han investigado además la interacción entre FCV, microbiota y respuesta del hospedador, mostrando que una enfermedad inmunoinflamatoria compleja en la que pueden interactuar agentes infecciosos, microbiota y una respuesta inmunitaria anormal del hospedador[14]. Por tanto, cualquier intervención nutricional destinada a gatos con calicivirus debe evaluarse clínicamente sin asumir una actividad antiviral directa.

Hipotesis y objetivos

La hipótesis principal del estudio fue que la administración continuada de HIFAS IMMUNE PET durante seis meses podría asociarse a una evolución clínica favorable, manteniendo un buen perfil de seguridad y tolerabilidad, y a modificaciones cuantificables en determinados parámetros hematológicos y bioquímicos.

El objetivo principal fue evaluar longitudinalmente la evolución clínica de los gatos entre la situación basal (T0) y los tres (T3) y seis meses (T6) de suplementación, considerando diferentes dimensiones relacionadas con el comportamiento y la calidad de vida, el dolor y la movilidad, y la exploración clínica general.

Los objetivos secundarios fueron:

- Evaluar la evolución de los principales parámetros hematológicos y bioquímicos durante el periodo de seguimiento.
- Analizar posibles modificaciones del leucograma y de otros parámetros relacionados con el estado inmunitario y metabólico.
- Evaluar la evolución del amiloide sérico A (SAA) como marcador de inflamación sistémica.
- Valorar la seguridad y tolerabilidad clínica y analítica del producto durante seis meses de administración continuada, incluyendo su tolerancia gastrointestinal.

Material y métodos

Material y metodos

Se evaluó HIFAS IMMUNE PET, un alimento complementario para perros y gatos formulado a partir de diferentes especies de hongos y extractos botánicos.

Los principales ingredientes funcionales de la formulación fueron: 10 % de *Hericium erinaceus*, micelio fermentado; 1,2 % de *Ganoderma lucidum*, micelio fermentado; 1 % de *Hericium erinaceus*; 0,28 % de *Agaricus subrufescens/A. blazei*, micelio fermentado; 0,28 % de *Ganoderma lucidum*, carpóforo micronizado; y 0,28 % de *Lentinula edodes*, carpóforo micronizado. Las especies fúngicas incluidas en la formulación constituyen fuentes naturales de β-glucanos 1,3-1,6.

La composición incluye además 0,5 % de extracto de cúrcuma, como fuente natural de curcuminoides; 0,2 % de extracto de *Echinacea*, como fuente natural de equinacósidos; y proteína de guisante.

Dado el carácter multicomponente del producto, la intervención objeto de estudio fue considerada en su conjunto, sin atribuir los posibles efectos observados a ninguno de sus ingredientes de forma individual.

Diseño del estudio, selección de pacientes y reclutamiento

Se realizó un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico, con un periodo de seguimiento de seis meses. Los pacientes fueron re-

clutados a través de varias clínicas veterinarias y fueron evaluados en condiciones de práctica clínica habitual.

Para poder entrar en el estudio los pacientes debían cumplir los siguientes criterios:

- Los propietarios deben comprender y firmar voluntariamente un documento de consentimiento informado antes de que se realice ninguna evaluación/procedimiento relacionado con el estudio.
- Mayor de 12 meses de edad.
- Los propietarios deben ser capaces de observar el calendario de visitas del estudio y otros requisitos del protocolo.
- En tratamiento ambulatorio.
- Las hembras no deben cruzarse durante todo el periodo del estudio.
- Los animales deben llevar un control del peso y no subir más de un 15 % de su peso durante todo el estudio.
- Los propietarios deben consentir a la clínica veterinaria realizar analíticas de control al inicio del tratamiento y a los seis meses.

No se puede reclutar a un paciente en este estudio si se cumple cualquiera de los siguientes criterios de exclusión:

- Presencia de una hemorragia intensa o un trastorno trombótico.
- Proceso endocrino, hepático u oncológico no controlado concomitante de importancia (u otro considerado excluyente por el veterinario).
- Cualquier vacuna (de microorganismos vivos, atenuados o muertos) en las 8 semanas anteriores al momento basal.
- Sujetos que hayan recibido tratamiento con un principio activo no comercializado o un tratamiento experimental en las 4 semanas anteriores a la selección.
- Participación actual en cualquier otro estudio clínico.
- Sujetos que se sepa o sospeche que no van a poder cumplir con el protocolo del estudio.
- Alergias o hipersensibilidades graves.
- Gestación y/o lactancia.
- Cualquier otro trastorno que hiciera que el paciente no fuera adecuado para participar en el estudio, en opinión del investigador principal.

Inicialmente se reclutaron un total de 35 gatos, de diferentes edades y pesos. Cuatro animales no pudieron completar adecuadamente el seguimiento previsto y fueron retirados del estudio, por lo que la población final evaluable estuvo constituida por 31 gatos que completaron los seis meses de seguimiento. Esto correspondió a una tasa de seguimiento del 88,6 % (31/35).

Los 31 gatos incluidos en el análisis longitudinal final presentaban una edad media de 7,83 ± 3,18 años y un peso corporal medio de 4,65 ± 1,10 kg.

Dentro de la población estudiada se identificó un subgrupo de 10 pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia felina (FIV), calicivirus felino (FCV) o ambas condiciones. De ellos, cuatro gatos presentaban FIV, cuatro presentaban calicivirus y dos presentaban coinfección FIV/FCV.

Todos los pacientes recibieron HIFAS IMMUNE PET por vía oral a una dosis de 0,5 mL/kg de peso corporal, una vez al día, durante seis meses. La dosis diaria se individualizó de acuerdo con el peso de cada animal.

Al tratarse de un estudio observacional desarrollado en condiciones de práctica clínica, los pacientes mantuvieron los cuidados y tratamientos veterinarios que se consideraron necesarios en función de su situación clínica individual. La suplementación estudiada se añadió al manejo habitual de cada paciente.

La evaluación se realizó comparando la situación basal de cada animal con su evolución durante el periodo de suplementación, de manera que cada paciente actuó como su propia referencia longitudinal.

Seguimiento de los pacientes

El seguimiento clínico se realizó durante un periodo total de seis meses, estableciéndose tres momentos principales de evaluación: T0, correspondiente a la valoración basal previa al inicio de la suplementación; T3, a los tres meses; y T6, al finalizar los seis meses de seguimiento.

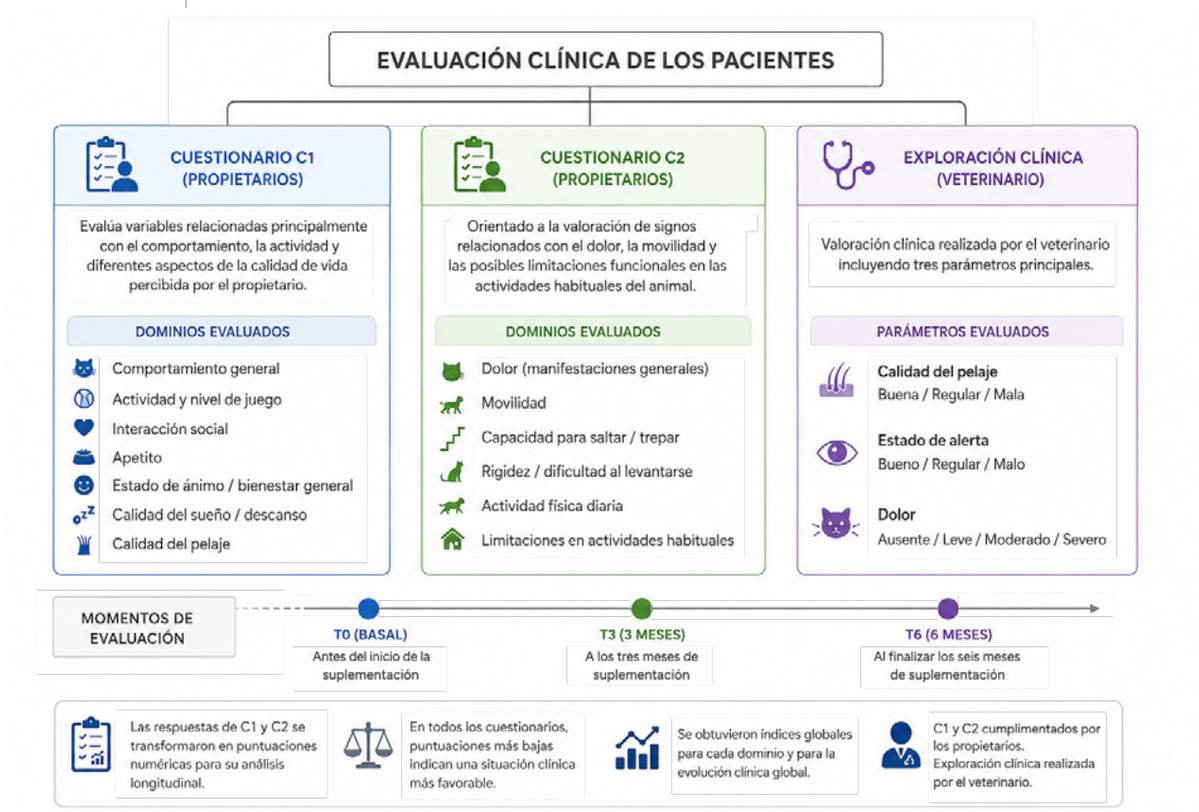


Figura 1. *Sistema de evaluación clínica utilizado durante el seguimiento. La evolución de los pacientes se valoró en T0 (situación basal), T3 (tres meses) y T6 (seis meses) mediante dos cuestionarios estructurados cumplimentados por los propietarios y una exploración clínica veterinaria. El cuestionario C1 evaluó aspectos relacionados con el comportamiento, la actividad y la calidad de vida, mientras que el cuestionario C2 valoró principalmente dolor, movilidad y limitaciones funcionales. La exploración veterinaria incluyó la valoración de la calidad del pelaje, el estado de alerta y el dolor. Las respuestas se codificaron numéricamente para permitir el análisis longitudinal, de forma que puntuaciones inferiores representaron una situación clínica más favorable.*

Durante el estudio se registró la evolución clínica general de cada paciente y se valoraron específicamente diferentes indicadores relacionados con su estado general, incluyendo la calidad del pelo, el estado de alerta y la presencia o intensidad de dolor.

La evolución global de cada animal se clasificó además en tres categorías: mejoría, estabilidad o empeoramiento, mediante la comparación de su estado clínico durante el seguimiento con respecto a su situación basal.

Como herramienta complementaria para cuantificar longitudinalmente la evolución clínica, se construyó un índice clínico ordinal exploratorio basado en tres parámetros: calidad del pelo, estado de alerta y dolor. Cada parámetro se clasificó como bueno, regular o malo, asignándose respectivamente puntuaciones de 0, 1 y 2.

La suma de las tres variables permitió obtener una puntuación clínica total comprendida entre 0 y 6 puntos, donde los valores más bajos representaban un mejor estado clínico y los valores más elevados una mayor alteración. Este índice se utilizó exclusivamente como herramienta exploratoria para comparar la evolución de los pacientes entre T0, T3 y T6 y no corresponde a una escala clínica previamente validada (**Figura 1**).

Evaluación clínica mediante cuestionarios

La evolución clínica de los pacientes se evaluó mediante dos cuestionarios estructurados, C1 y C2, cumplimentados por los propietarios en los diferentes momentos del estudio (T0, T3 y T6).

El cuestionario C1 incluyó variables relacionadas principalmente con el comportamiento, la actividad y aspectos asociados a la calidad de vida percibida por el propietario, mientras que el cuestionario C2 estuvo orientado a la valoración de signos relacionados con dolor, movilidad y posibles limitaciones funcionales en las actividades habituales del animal.

Las respuestas fueron transformadas en puntuaciones numéricas para permitir su análisis longitudinal. La codificación tuvo en cuenta la dirección clínica de cada ítem, de manera que las conductas consideradas favorables y desfavorables fueran puntuadas de forma coherente. Así, las puntuaciones finales más bajas representaron globalmente una situación clínica más favorable, mientras que puntuaciones más elevadas indicaron una mayor presencia de alteraciones.

HIFAS VET

Descubre HifasImmunePet

Alimento complementario con Herizumib® y Ganozumib®

Innovación en **Micoterapia** veterinaria: los hongos medicinales son los grandes inmunomoduladores naturales en enfermedades infecciosas y autoinmunes, fortalecciendo el sistema inmunitario.



'Immune System Modulation'

- En cachorros y animales jóvenes **mejora la respuesta inmunitaria humoral y celular** en periodo pre y post vacunal, fortaleciendo la respuesta vacunal y la seroconversión frente a **vacunas de parvovirosis** y/o **moquillo**.
- **Actividad inmunomoduladora: estimula los mecanismos de defensa y la respuesta innata y adaptativa** (humoral y celular).
- **Actividad antimicrobiana y antioxidante** gracias a sus **moléculas bioactivas**.

Especialmente recomendado para **perros con leishmaniosis** o **patologías asociadas** y animales con **inmunosupresión** por diversas causas (postoperatorio, tratamientos farmacológicos o situaciones de estrés fisiológico, entre otros).

Frasco de 250 ml con jeringa dosificadora.
Administración oral en una única toma diaria o repartida en 2 tomas de 0,5ml por cada kg de peso del animal.
Alimento complementario para perros y gatos altamente palatable en suspensión oral recomendado para perros y gatos de cualquier raza y edad.

Principales ingredientes funcionales: **10%** Herizumib® - *Hericium erinaceus* micelio fermentado, (patent pending biotechnological produced strain), **1,2%** Ganozumib® - *Ganoderma lucidum* micelio fermentado (patent pending biotechnological produced strain), 1% hongo *Hericium erinaceus*, 0,28% *Agaricus subrufescens / A. blazei micelio fermentado* (exclusive biotechnological produced strain), 0,28% *Ganoderma lucidum* carpóforo micronizado, 0,28% Lentinula edodes carpóforo micronizado (fuentes naturales de β-glucanos 1,3-1,6). Productos naturales botánicamente definidos: 0,5% extracto de *Cúrcuma* (fuente natural de curcuminoides) y 0,2% extracto de *Echinacea* (fuente natural de equinacósidos), proteína de guisante.

CONSULTA LA FICHA DE PRODUCTO ESCANEANDO EL **QR**
En caso de duda, consulta a tu veterinario

Para más información sobre el producto, consultar nuestra página web:
www.hifasvet.com

Hifas Veterinary S.L.
Portamuiños 7, Bora.
36154, Pontevedra (España).
Tel.: 986861087

www.hifasvet.com Hifas Vet @Hifas Vet @hifasvet

Los cuestionarios se administraron de forma repetida durante el seguimiento, permitiendo comparar la evolución de cada animal respecto a su propia situación basal y valorar los cambios percibidos por los propietarios a los tres y seis meses de suplementación.

La exploración clínica general se evaluó de forma independiente por el veterinario, incluyendo parámetros como la calidad del pelo, el estado de alerta y la presencia de dolor. De este modo, el seguimiento integró tanto la valoración cotidiana realizada por los propietarios como la evaluación clínica veterinaria.

Evaluación hematológica y bioquímica

Se realizaron determinaciones hematológicas y bioquímicas con el objetivo de evaluar posibles cambios analíticos durante el periodo de seguimiento y valorar la seguridad de la suplementación. Entre las variables estudiadas se incluyeron leucocitos totales y diferencial leucocitario, parámetros eritrocitarios, plaquetas, proteínas totales, albúmina, parámetros hepáticos, parámetros renales y fructosamina, además del amiloide sérico A (SAA) como biomarcador de inflamación sistémica.

Evaluación del amiloide sérico A

El amiloide sérico A (SAA) se incluyó como biomarcador complementario para la evaluación del estado inflamatorio de los pacientes.

El SAA es una de las principales proteínas de fase aguda en la especie felina y constituye un marcador altamente sensible de la respuesta inflamatoria sistémica. Sus concentraciones pueden aumentar de forma rápida y marcada en respuesta a diferentes procesos inflamatorios, infecciosos o asociados a daño tisular, aunque su elevada sensibilidad se acompaña de una limitada especificidad etiológica.

Por este motivo, los valores de SAA fueron interpretados como un indicador inespecífico de actividad inflamatoria y siempre en el contexto del resto de los hallazgos clínicos, hematológicos y bioquímicos.

Análisis exploratorio de los gatos con FIV y/o calicivirus

Debido al especial interés de las enfermedades asociadas a alteraciones de la respuesta inmunitaria, se realizó adicionalmente un análisis exploratorio del subgrupo formado por los 10 gatos con FIV y/o calicivirus.

Este subgrupo estuvo constituido por cuatro gatos con FIV, cuatro con calicivirus y dos con coinfección FIV/FCV. Su evolución clínica se analizó durante los seis meses de seguimiento y se comparó la proporción de animales que experimentaron mejoría con la observada en los 21 gatos restantes de la cohorte.

La agrupación de los pacientes con FIV y FCV se realizó con fines exclusivamente exploratorios y para permitir una comparación estadística con un tamaño muestral suficiente. Dado que ambas infecciones presentan mecanismos fisiopatológicos diferentes, los resultados se interpretaron teniendo en cuenta esta heterogeneidad.

Asimismo, la mejoría clínica observada en pacientes con FIV o FCV no se consideró indicativa de una modificación de la infección viral. Al no haberse realizado determinaciones seriadas de carga viral, carga proviral o excreción viral, el estudio no fue diseñado para evaluar un posible efecto antiviral del producto.

Análisis estadístico

Se realizó inicialmente un análisis descriptivo de las variables incluidas en el estudio. Las variables cuantitativas se resumieron mediante media y desviación estándar o mediana y rango intercuartílico, según las características de su distribución, mientras que las variables categóricas se expresaron mediante frecuencias absolutas y porcentajes.

Para evaluar la evolución clínica longitudinal se analizaron las puntuaciones obtenidas en la evaluación basal (T0) y en los seguimientos realizados a los 3 (T3) y 6 meses (T6). Las respuestas de los cuestionarios clínicos fueron codificadas numéricamente manteniendo una dirección uniforme de la escala, de forma que las puntuaciones más bajas representasen un mejor estado clínico. En los ítems relativos a conductas favorables se invirtió la puntuación de frecuen-

cia, mientras que los ítems correspondientes a signos o conductas desfavorables conservaron una puntuación directa. A partir de estas puntuaciones se obtuvieron índices clínicos globales para los diferentes dominios evaluados.

La evolución de las puntuaciones clínicas entre T0, T3 y T6 se analizó mediante la prueba de Friedman para muestras relacionadas, adecuada para el análisis longitudinal de medidas repetidas de naturaleza ordinal o sin asunción de normalidad. Cuando el análisis global mostró diferencias estadísticamente significativas, se realizaron comparaciones post-hoc por pares entre T0–T3, T0–T6 y T3–T6 mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon, aplicando la corrección de Holm para controlar el error derivado de las comparaciones múltiples. Como medida de la magnitud del efecto longitudinal se calculó el coeficiente W de Kendall.

Para facilitar la representación gráfica y permitir la comparación visual entre dominios evaluados mediante escalas originales diferentes, las puntuaciones clínicas se transformaron adicionalmente a una escala normalizada de 0 a 100, donde 0 representa el mejor estado clínico posible y 100 el mayor grado de afectación. Esta transformación se utilizó con fines de presentación e interpretación gráfica, manteniéndose para los análisis inferenciales las puntuaciones derivadas de las escalas originales.

Para las variables hematológicas y bioquímicas con determinaciones apareadas se evaluó previamente la distribución de las diferencias entre las mediciones basal y final. Se utilizó la prueba *t* de Student para muestras apareadas cuando se consideraron adecuados los supuestos paramétricos y la prueba de rangos con signo de Wilcoxon cuando estos no se cumplían.

La asociación entre la pertenencia al subgrupo FIV/FCV y la clasificación de la respuesta clínica se evaluó mediante la prueba exacta de Fisher, adecuada para el tamaño muestral y las frecuencias observadas.

Todas las pruebas estadísticas se realizaron considerando un nivel de confianza del 95 %. Los resultados fueron interpretados conjuntamente con la magnitud y dirección de los cambios, las medidas de tamaño del efecto y su posible relevancia clínica, evitando considerar la significación estadística de forma aislada como evidencia suficiente de causalidad o eficacia terapéutica.

Análisis exploratorio post hoc del subgrupo FIV y/o FCV

Durante el análisis de los resultados se observó una evolución clínica particularmente favorable en los gatos con infección por FIV y/o FCV, lo que motivó la realización de un análisis exploratorio *post hoc* de este subgrupo.

El subgrupo estuvo constituido por 10 animales: cuatro gatos con FIV, cuatro con FCV y dos con coinfección FIV/FCV. Se analizó su evolución clínica durante los seis meses de seguimiento y se comparó la proporción de animales clasificados como mejorados con la observada en los 21 gatos restantes de la cohorte.

Este análisis no formaba parte de los objetivos preespecificados inicialmente y se realizó con carácter exploratorio a partir de los hallazgos observados durante el análisis de la cohorte. La agrupación de los pacientes con FIV y FCV se realizó exclusivamente con fines exploratorios y estadísticos, teniendo en cuenta que ambas infecciones presentan características fisiopatológicas diferentes.

Asimismo, la mejoría clínica observada en estos pacientes no se interpretó como indicativa de una modificación de la infección viral. Al no haberse realizado determinaciones seriadas de carga viral, carga proviral o excreción viral, el estudio no fue diseñado para evaluar una posible actividad antiviral del producto.

Análisis estadístico

Se realizó un análisis descriptivo de las variables incluidas en el estudio. Las variables cuantitativas se expresaron mediante media y desviación estándar o mediana y rango intercuartílico, según su distribución, y las variables categóricas mediante frecuencias y porcentajes.

La evolución clínica entre T0, T3 y T6 se analizó mediante la prueba de Friedman. Cuando se observaron diferencias significativas, se realizaron comparaciones por pares mediante la prueba de Wilcoxon con corrección de Holm. Como medida del tamaño del efecto longitudinal se calculó el coeficiente W de Kendall.

Las variables hematológicas y bioquímicas se analizaron mediante la prueba t de Student para muestras apareadas o la prueba de Wil-

coxon, según las características de su distribución. Debido al número de variables analizadas, se aplicó la corrección de Benjamini-Hochberg para controlar la tasa de falsos descubrimientos (FDR), considerando significativos los valores ajustados de $q < 0,05$.

La asociación entre la pertenencia al subgrupo FIV/FCV y la evolución clínica se evaluó mediante la prueba exacta de Fisher, como análisis exploratorio post hoc. Se consideró un nivel de significación estadística de $p < 0,05$.

Bibliografía

1. Brown GD, Gordon S. Immune recognition of fungal β-glucans. Cell Microbiol. 2005;7(4):471-479.
2. Goodridge HS, Wolf AJ, Underhill DM. β-Glucan recognition by the innate immune system. Immunol Rev. 2009;230(1):38-50.
3. Taylor PR, Tsoni SV, Willment JA, *et al.* Dectin-1 is required for β-glucan recognition and control of fungal infection. Nat Immunol. 2007;8(1):31-38.
4. Vetvicka V, Vashishta A, Saraswat-Ohri S, Vetvickova J. Immunological effects of yeast- and mushroom-derived beta-glucans. J Med Food. 2008;11(4):615-622.
5. Vlassopoulou M, Yannakoulia M, Pletsa V, Zervakis GI, Kyriacou A. Effects of fungal beta-glucans on health: a systematic review of randomized controlled trials. Food Funct. 2021;12(8):3366-3380.
6. Amaral AR, Risolia LW, Rentas MF, *et al.* Translating human and animal model studies to dogs' and cats' veterinary care: beta-glucans application for skin disease, osteoarthritis, and inflammatory bowel disease management. Microorganisms. 2024;12(6):1071.
7. Byrne J, Knobel D, Moore SM, Gatrell S, Butaye P. The influence of β-1,3-1,6-glucans on rabies vaccination titers in cats. Vet Sci. 2020;7(3):118.
8. Torten M, Franchini M, Barlough JE, *et al.* Progressive immune dysfunction in cats experimentally infected with feline immunodeficiency virus. J Virol. 1991;65(5):2225-2230.
9. Paillot R, Richard S, Bloas F, *et al.* Toward a detailed characterization of feline immunodeficiency virus-specific T cell immune responses and mediated immune disorders. Vet Immunol Immunopathol. 2005;106(1-2):1-14.
10. Little S, Levy J, Hartmann K, *et al.* 2020 AAFP Feline Retrovirus Testing and Management Guidelines. J Feline Med Surg. 2020;22(1):5-30.
11. Hofmann-Lehmann R, Hosie MJ, Hartmann K, *et al.* Calicivirus infection in cats. Viruses. 2022;14(5):937.
12. Knowles JO, McArdle F, Dawson S, Carter SD, Gaskell CJ, Gaskell RM. Studies on the role of feline calicivirus in chronic stomatitis in cats. Vet Microbiol. 1991;27(3-4):205-219.
13. Druet I, Hennet P. Relationship between feline calicivirus load, oral lesions, and outcome in feline chronic gingivostomatitis: retrospective study in 104 cats. Front Vet Sci. 2017;4:209.
14. Fried WA, Soltero-Rivera M, Ramesh A, *et al.* Use of unbiased metagenomic and transcriptomic analyses to investigate the association between feline calicivirus and feline chronic gingivostomatitis in domestic cats. Am J Vet Res. 2021;82(5):381-394.
15. Lehne G, Haneberg B, Gaustad P, Johansen PW, Preus H, Abrahamsen TG. Oral administration of a new soluble branched beta-1,3-D-glucan is well tolerated and can lead to increased salivary concentrations of immunoglobulin A in healthy volunteers. Clin Exp Immunol. 2006;143(1):65-69. doi:10.1111/j.1365-2249.2005.02962.x.
16. Chen SN, Nan FH, Chen S, Wu JF, Lu CL, Soni MG. Safety assessment of mushroom beta-glucan: subchronic toxicity in rodents and mutagenicity studies. Food Chem Toxicol. 2011;49(11):2890-2898. doi:10.1016/j.fct.2011.08.007.
17. Mooney CT, Little CJ, Macrae AW. Effect of illness not associated with the thyroid gland on serum total and free thyroxine concentrations in cats. J Am Vet Med Assoc. 1996;208(12):2004-2008.
18. Peterson ME, Melián C, Nichols R. Measurement of serum concentrations of free thyroxine, total thyroxine, and total triiodothyronine in cats with hyperthyroidism and cats with nonthyroidal disease. J Am Vet Med Assoc. 2001;218(4):529-536. doi:10.2460/javma.2001.218.529.
19. Sasaki K, Ma Z, Khatlani TS, Okuda M, Inokuma H, Onishi T. Evaluation of feline serum amyloid A (SAA) as an inflammatory marker. J Vet Med Sci. 2003;65(4):545-548. doi:10.1292/jvms.65.545.
20. Tamamoto T, Ohno K, Ohmi A, Goto-Koshino Y, Tsujimoto H. Verification of measurement of the feline serum amyloid A (SAA) concentration by human SAA turbidimetric immunoassay and its clinical application. J Vet Med Sci. 2008;70(11):1247-1252. doi:10.1292/jvms.70.1247.
21. Xu Z, Chen X, Zhong Z, Chen L, Wang Y. Ganoderma lucidum polysaccharides: immunomodulation and potential anti-tumor activities. Am J Chin Med. 2011;39(1):15-27.
22. Lima CUJO, Cordova COA, Nóbrega OT, Funghetto SS, Karnikowski MGO. Does the Agaricus blazei Murill mushroom have properties that affect the immune system? An integrative review. J Med Food. 2011;14(1-2):2-8.
23. Hewlings SJ, Kalman DS. Curcumin: a review of its effects on human health. Foods. 2017;6(10):92.
24. Aucoin M, Cardozo V, McLaren MD, *et al.* A systematic review on the effects of Echinacea supplementation on cytokine levels. Metabol Open. 2021;11:100115.

CONGRESO VET CATS 2026

Medicina y Cirugía
en los sistemas
Endocrino y Nervioso

Organizado por:

AMVAC
Asociación Madrileña de Veterinarios de Animales de Compañía

VET CATS 2026



12-13-14 DE NOVIEMBRE

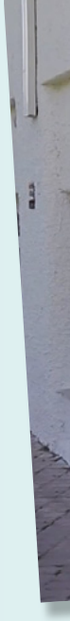
CENTRO DE
CONVENCIONES NORTE
IFEMA, MADRID

Síguenos también en:

TikTok

recuperavet

REHABILITACIÓN VETERINARIA



La medicina da años a la vida. La rehabilitación da vida a los años.

Centro de referencia en Madrid, especializado en rehabilitación veterinaria para la recuperación integral de los pacientes.

Disponemos de equipos de última generación para optimizar los tratamientos, apostando fuerte por los beneficios de la hidroterapia.

Contamos con una amplia experiencia en el sector de la rehabilitación veterinaria, centrándonos exclusivamente en este servicio.

NUESTRA METODOLOGÍA

Valoración funcional

En una primera visita, valoramos el estado del animal y elaboramos el mejor plan de rehabilitación junto a su tutor

Equipo multidisciplinar

Desde el primer momento trabajamos estrechamente con el veterinario remitente

Servicio Especializado

Accesible a todos los veterinarios mediante remisión de pacientes o resolución telefónica de dudas



SERVICIOS

Hidroterapia

Tratamientos pre y post quirúrgico

Programa de obesidad

Medicina deportiva

Tratamiento de mantenimiento

Quiropráctica

Acupuntura

Masaje terapéutico

Tapping terapéutico

Láser terapéutico veterinario

Ortopedia y accesorios

Magnetoterapia

Vídeo de presentación de Recuperavet



NUESTRO EQUIPO









Valle Sánchez Ráez

Veterinaria Colegiada nº 6692
Fisioterapeuta Colegiada nº 1361

Diplomada en Fisioterapia por la Universidad Alfonso X El Sabio en el año 1999 y Licenciada en Veterinaria por la misma universidad.

Acreditada por AVEPA en Rehabilitación y Medicina Deportiva desde el año 2019

recuperavet
REHABILITACIÓN VETERINARIA

C/ Valle del Cares s/n,
Local 28-29

Urb. Las Lomas

28660 Boadilla del Monte

Madrid

Tel.: 91 265 66 69 -
639 940 109

https://recuperavet.es

PURINA

Impacto clínico de los **perros de terapia y asistencia**





Elisenda Saperas
Veterinaria y responsable de comunicación de Purina España

Las intervenciones asistidas con perros están adquiriendo un papel cada vez más relevante en distintos ámbitos sanitarios, desde la pediatría y la salud mental hasta la rehabilitación. Pero para que estos programas sean seguros y eficaces, no basta con valorar sus beneficios en los pacientes: también es fundamental garantizar la salud y el bienestar de los animales que participan en ellos.

Elisenda Saperas, veterinaria y responsable de Comunicación de Purina España, aborda en esta entrevista los criterios de selección, los controles veterinarios, la prevención de riesgos y los indicadores de bienestar que deben acompañar a estos perros a lo largo de su actividad, así como la evolución de la Alianza Purina Terapia Animal.

¿Cuáles son los criterios biométricos y conductuales específicos que se emplean para seleccionar a un perro de terapia frente a uno de asistencia, y cómo varían sus índices de cortisol salival y frecuencia cardíaca durante las primeras fases de formación?

La selección debe ser fundamentalmente individual. Se buscan perros con estabilidad emocional, sociabilidad, capacidad de recuperación después de un estímulo novedoso, tolerancia a la manipulación y ausencia de respuestas de miedo o agresividad. En los perros de asistencia añadimos, además, las capacidades físicas y cognitivas necesarias para realizar tareas concretas para una persona.

En terapia asistida, el contexto hospitalario es especialmente exigente porque el perro puede encontrarse con camillas, sillas de ruedas, ruidos, olores, batas, dispositivos médicos y personas con movimientos o conductas imprevisibles. En este tipo de intervenciones, en las que participamos en distintos contextos y con diferentes colectivos, es fundamental que el bienestar del animal esté siempre en el centro. Por eso, el técnico que acompaña al perro realiza una valoración constante de su estado, observando sus señales de estrés, su comportamiento y su capacidad para afrontar la situación. Si en algún momento detecta que el animal no se encuentra cómodo o que la intervención puede suponer una exigencia excesiva, debe adaptar la actividad o retirarlo.

En cuanto al cortisol y la frecuencia cardíaca, no establecería valores universales de "aptitud". Son variables muy sensibles al contexto. Lo interesante es observar la respuesta individual y su evolución durante la formación y posteriormente en el trabajo real.

En la fase de adaptación hospitalaria, ¿qué protocolos veterinarios de monitorización (analítica sanguínea, análisis de glucocorticoides y evaluación electrocardiográfica) implementáis para garantizar el bienestar fisiológico de los perros de terapia?

Antes de comenzar un programa hospitalario debemos garantizar que el animal está clínicamente sano. La evaluación incluye exploración física, condición corporal, aparato locomotor, piel y mucosas, salud dental, vacunación y desparasitación, y las pruebas complementarias que estén indicadas por edad, antecedentes y tipo de trabajo. Una vez incorporado al programa, la monitorización debe ser longitudinal. El cortisol puede utilizarse como biomarcador complementario en proyectos de investigación, pero nunca debería interpretarse de manera aislada. Lo mismo ocurre con la frecuencia cardíaca. En la práctica, además de los controles veterinarios, resulta muy importante observar cómo se recupera el perro después de una sesión. Si tarda progresivamente más en volver a su comportamiento basal, debemos plantearnos si la carga de trabajo es adecuada.

Respecto a las intervenciones en pacientes pediátricos con trastornos del espectro autista, ¿qué parámetros veterinarios (por ejemplo, niveles de oxitocina sérica o variabilidad de la frecuencia cardíaca) habéis correlacionado con una mejora clínica en la conducta social?

Aquí debemos diferenciar dos niveles de evidencia. Desde el aspecto veterinario se pueden medir la respuesta fisiológica del perro (frecuencia cardíaca, variabilidad de la frecuencia cardíaca, actividad o, en investigación, cortisol), pero eso no significa que exista actualmente un biomarcador veterinario capaz de predecir directamente la mejoría clínica del niño. El ejemplo del Hospital Clínic es especialmente interesante porque muestra cómo se puede evaluar la intervención desde el ámbito clínico. El programa se desarrolló en el Hospital de Día de Psiquiatría Infantil y Juvenil y se comunicaron mejoras en asistencia, tranquilidad, autocontrol, funcionamiento social y reducción de crisis y agitación.

¿Cómo integráis criterios de salud preventiva en el mantenimiento de equipos de IAA—en cuanto a vacunación, profilaxis antiparasitaria y evaluación ortopédica—para minimizar riesgos zoonóticos en entornos hospitalarios?

El perro que entra en un hospital debe cumplir unos requisitos sanitarios especialmente rigurosos. Hablamos de vacunación adecuada, control de parásitos internos y externos, higiene, revisión dermatológica, control musculoesquelético y vigilancia de cualquier proceso infeccioso. Esto se aplica tanto a programas de salud mental como a pediatría. En estos entornos es fundamental contar con un buen protocolo de actuación, definido y alineado entre todas las partes que participan en la intervención: el equipo sanitario, los técnicos, los profesionales responsables del programa y el propio centro hospitalario. También es importante establecer zonas y rutas de paso delimitadas que permitan integrar al animal en el entorno hospitalario de forma segura y controlada, minimizando riesgos y evitando interferencias con la actividad asistencial. Igualmente, es imprescindible definir cuándo un perro no puede trabajar: diarrea, vómitos, enfermedad respiratoria, lesiones cutáneas, ectoparásitos, heridas o cualquier condición que pueda comprometer al animal o al paciente.

Desde Purina podemos contribuir a la implementación de estos programas en hospitales, aportando conocimiento y acompañamiento para ayudar a establecer protocolos que integren la salud, la seguridad y el bienestar tanto de los animales como de las personas. Precisamente, esta es una de las razones que impulsan la creación de Purina Terapia Animal, favorecer la implantación y el desarrollo de intervenciones asistidas con animales bajo criterios de calidad, seguridad y bienestar.

En la Alianza Purina Terapia Animal, ¿qué avances habéis incorporado en los protocolos de esterilización de equipamiento y espacios de trabajo para prevenir la transmisión de patógenos entre perro, paciente y personal sanitario?

La Alianza Purina Terapia Animal no debe entenderse como un único protocolo de "esterilización" aplicable a todos los hospitales. Cada centro debe adaptar sus medidas de limpieza y desinfección a sus espacios, pacientes y nivel de riesgo. En un programa hospitalario se establecen circuitos de entrada y salida, higiene de manos, limpieza de superficies y materiales utilizados durante las sesiones, restricciones de acceso a determinadas áreas y procedimientos específicos cuando existen pacientes especialmente vulnerables. La experiencia permite además investigar científicamente el intercambio microbiano entre animales, pacientes y entorno. Esto es importante porque el objetivo no es únicamente proteger al paciente, también tenemos que proteger al perro y al personal sanitario. La Alianza precisamente pretende acompañar a los centros en la implantación de las intervenciones y proporcionar formación y seguimiento para que el programa se integre correctamente en la actividad sanitaria.

Desde el punto de vista veterinario, ¿qué indicadores de calidad de vida (por ejemplo, escalas de confort canino o bienestar positivo) empleáis para evaluar longitudinalmente a los perros de terapia en relación con la intensidad y frecuencia de las sesiones?

No utilizaría un único "test de estrés". Lo adecuado es combinar indicadores de bienestar positivo, comportamiento y salud física. Se siguen, entre otros aspectos, apetito, peso y condición corporal, sueño y descanso, actividad,

recuperación después de las sesiones, interés por interactuar, señales de evitación, jadeo no explicado por temperatura o ejercicio, conductas repetitivas, cambios en el lenguaje corporal y disposición voluntaria a participar. La frecuencia y duración de las sesiones, el entorno, la novedad y las características de los pacientes pueden modificar los indicadores de bienestar del perro. La literatura señala precisamente que todavía no existe una conclusión universal sobre cómo afecta el trabajo terapéutico al bienestar debido a la heterogeneidad de los programas.

En la Clínica Dr. León, por ejemplo, el programa de ocio asistido con animales, que ayudamos a desarrollar desde Purina, en pacientes con diagnósticos como esquizofrenia, ansiedad o depresión comunicó una adherencia del 93% y una valoración positiva de la intervención por parte del 99% de los pacientes. También se comunicó interacción voluntaria con los perros desde la tercera sesión en todos los participantes del programa.

Estos datos son interesantes desde la perspectiva del paciente, pero desde veterinaria debemos añadir otra pregunta: ¿cómo está el perro? La participación voluntaria, la recuperación y la ausencia de señales persistentes de estrés son indicadores fundamentales.

¿Qué formación veterinaria continua exigís a los profesionales de la salud y a los guías caninos para asegurar un manejo óptimo de situaciones de estrés agudo o reacción adversa durante las sesiones de IAA?

La Alianza Purina Terapia Animal tiene precisamente entre sus objetivos formar y capacitar a profesionales sanitarios, además de acompañar a los centros en la implantación de estos programas. El proyecto cuenta con apoyo técnico y científico del CTAC y con profesionales especializados en intervenciones asistidas con animales. El guía debe conocer comportamiento y lenguaje corporal canino, señales tempranas de estrés, consentimiento y capacidad de retirada del perro, primeros auxilios veterinarios básicos, higiene y prevención de zoonosis. El personal sanitario, por su parte, necesita conocer las características y límites del animal, cómo aproximarse y manipularlo correctamente y qué signos indican que una sesión debe detenerse. Además, la formación debe ser específica para el entorno porque no es lo mismo trabajar en pediatría, rehabilitación, salud mental, cuidados paliativos o una unidad hospitalaria con pacientes inmunodeprimidos. Las recomendaciones de control de infecciones también establecen que los animales deben ser manejados por personas formadas y familiarizadas tanto con su estado sanitario como con sus características conductuales.

¿Podrías detallar cómo documentáis y analizáis, desde la clínica animal, los eventos adversos (GI, dermatológicos, ortopédicos) asociados a intervenciones de larga duración y las estrategias de mitigación que aplicáis?

Necesitamos documentar cualquier acontecimiento adverso de forma sistemática: cuándo ocurrió, qué actividad estaba realizando el perro, cuánto había durado la sesión, qué signos aparecieron, qué medidas se tomaron y cómo evolucionó posteriormente. Esto permite detectar patrones. Por ejemplo, si aparecen repetidamente problemas musculoesqueléticos después de determinadas actividades, podemos modificar la actividad. Si aparecen alteraciones gastrointestinales coincidiendo con determinados entornos o cambios de alimentación, debemos investigarlo.

El mismo principio sirve para los aspectos conductuales, es decir, una progresiva evitación, menor iniciativa para interactuar o recuperación más lenta después de las sesiones puede ser un indicador precoz de sobrecarga.

¿Qué herramientas de imagenología (ecografía musculoesquelética, radiografía de tórax) consideráis imprescindibles en la evaluación pre- y post-intervención de perros de asistencia y terapia?

No consideraría imprescindible una prueba de imagen concreta para todos los perros. La indicación debe basarse en edad, antecedentes, exploración física y tipo de trabajo. La radiografía tiene una utilidad importante cuando existe sospecha de enfermedad articular, alteraciones vertebrales, traumatismos o determinadas enfermedades torácicas. La ecografía musculoesquelética puede aportar información complementaria en determinados tendones, músculos y tejidos blandos, pero requiere experiencia y no sustituye a la exploración clínica. En un perro sano que supera adecuadamente el

examen clínico no hay evidencia que justifique realizar de forma rutinaria radiografías torácicas o ecografías musculoesqueléticas únicamente por trabajar como perro de terapia. Las guías veterinarias para perros de trabajo, asistencia y terapia ponen el énfasis en una atención veterinaria preventiva adaptada a las demandas físicas concretas del animal.

En tu experiencia, ¿cómo influye el estado nutricional y la suplementación —especialmente con ácidos grasos omega-3 y antioxidantes— en la resistencia inmunológica y la recuperación muscular de los perros durante los programas de IAA?

La nutrición es una pieza fundamental, pero debemos evitar convertir los suplementos en una solución universal. Lo primero es cubrir las necesidades nutricionales, mantener una condición corporal adecuada y ajustar la alimentación al nivel de actividad y a la edad. Los ácidos grasos omega-3 tienen interés por sus efectos sobre determinadas vías inflamatorias y pueden ser útiles en contextos concretos, especialmente cuando existe una indicación clínica. Sin embargo, la evidencia sobre recuperación muscular no permite extrapolar directamente resultados obtenidos en humanos a perros ni establecer una dosis universal para animales de IAA. Por tanto, cualquier suplementación debería individualizarse y formar parte de un plan veterinario. La prioridad continúa siendo una dieta completa y equilibrada, hidratación adecuada, descanso y una carga de ejercicio compatible con la capacidad física del perro.

¿Qué papel juegan las herramientas de perfilado genómico y análisis del microbioma canino en la selección y en el mantenimiento sanitario de los perros de terapia, especialmente de cara a minimizar riesgos de infecciones nosocomiales y trastornos inmunológicos asociados a la cronicidad del trabajo terapéutico?

La genómica todavía tiene un papel principalmente investigador. No disponemos de un "gen del perro de terapia" ni de un perfil genético que por sí solo permita seleccionar al animal adecuado. En este sentido, los perros que participan en intervenciones asistidas con animales cuentan con controles veterinarios rutinarios destinados a garantizar su salud y bienestar, tanto antes de incorporarse a un programa como durante su participación. Estos controles permiten realizar un seguimiento de su estado físico y detectar cualquier condición que pueda afectar a su bienestar o a su capacidad para participar en las intervenciones. En cuanto a las pruebas o test que puedan ser necesarios, deben ser determinados por el propio profesional clínico en función de las características y necesidades de cada animal y del contexto de la intervención. No se trata, por tanto, de aplicar un protocolo idéntico a todos los perros, sino de realizar una valoración individualizada y adaptar el seguimiento a cada caso, siempre con el bienestar del animal como prioridad.

La propia experiencia de los programas hospitalarios de Purina permite observar que las IAA se desarrollan en contextos muy diferentes. Aquí creo que es importante destacar cómo está evolucionando la propia Alianza Purina Terapia Animal. En 2026, con motivo del segundo aniversario, anunciamos la incorporación del Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, el Hospital Santa Caterina y la Red de Salud Mental de la provincia de Girona. El caso del Hospital Trueta es especialmente interesante. El programa de intervenciones asistidas con perros se dirige a niños y niñas atendidos en la Unidad Funcional de Parálisis Cerebral, con el objetivo de reducir ansiedad y percepción de dolor durante determinados procedimientos médicos.

PURINA®
PRO PLAN®

Calming Care

1ER PROBIÓTICO
Autorizado en la UE para ayudar a los perros a mantener un comportamiento tranquilo*

LA CALMA EMPIEZA DESDE DENTRO



Probiótico clínicamente probado** que ayuda a los perros a mantener un comportamiento tranquilo y proporciona resiliencia frente a factores estresantes.

** McGowan RTS, Barnett HR, Czarnecku-Maulden G, et al. Proc Am Coll Vet Behav Symp. 2018.

* Primer y único probiótico autorizado en la UE para ayudar a los perros a mantener un comportamiento tranquilo y proporcionar resiliencia frente a factores estresantes.

PURINA®

FESVET recuerda a los trabajadores de centros y servicios veterinarios, que antes de fin de octubre deben recibir los incrementos salariales del 4%

FESVET (Federación Estatal de Sindicatos Veterinarios) recuerda a todos los trabajadores de centros y servicios veterinarios, que sus empresas deberán abonar los incrementos salariales del 4% antes de que finalice el mes de octubre.

Asimismo, FESVET lamenta que el nuevo convenio colectivo no corrija la brecha salarial de los veterinarios, que cada vez les aleja más del resto de profesionales sanitarios.

Tras la publicación en el BOE de 21 de septiembre de 2026 del III Convenio colectivo de centros y servicios veterinarios, todas las empresas del sector que realicen actividades de asistencia a los animales en centros y servicios sanitarios veterinarios deberán proceder a regularizar y abonar los incrementos salariales del 4% antes de que finalice el mes de octubre, y con carácter retroactivo desde el 1 de enero de 2026....



La Comisión aclara la prescripción veterinaria: ¿a qué espera el Ministerio?

Por **Dr. Luís Miguel Cebrián**

¿Hasta cuándo, Sr. Ministro, tendremos que esperar para poder hidratar a un gatito con Ringer Lactato por vía subcutánea o para tratar la neumonía de unos corderos con la dosis adecuada de tetraciclina?

Para centrar el problema es importante conocer que el Reglamento (UE) 2019/6 establece dos formas de prescripción:

Ordinaria: Regulada por el artículo 106, es aquella en la ...

Stangest Vet Talks llega a Barcelona con una jornada dedicada a la Dermatología veterinaria

Cantabria Labs Stangest reunió a los especialistas Annabel Dalmau y Eduard Saló en una jornada de alto nivel formativo, en la que también presentó su nueva línea VetClinix.

"Dermatología: más allá de los tratamientos convencionales". Este era el título de la 7ª edición de Stangest Vet Talks, un evento exclusivo para veterinarios que tuvo lugar el pasado 8 de octubre en Sant Cugat del Vallès (Barcelona). Con una participación de más de 30 veterinarios, la jornada destacó por su alto nivel formativo y el interés generado entre los asistentes.

Los problemas dermatológicos se encuentran entre los motivos de consulta más habituales en las clínicas de pequeños animales. ...



La **Organización Colegial Veterinaria** cuestiona el planeamiento de la AEMPS sobre la cesión de medicamentos y reclama que se garantice la continuidad de los tratamientos veterinarios

La Organización Colegial Veterinaria, tras las informaciones publicadas en las últimas semanas, que apuntaban a la oposición de la AEMPS a determinados avances alcanzados durante el proceso de revisión del Real Decreto 666/2023 especialmente en materia de cesión de medicamentos y continuidad de los tratamientos, ha emitido un comunicado que por su interés difundimos en nuestros diferentes canales de comunicación:

«Tras las informaciones publicadas en las últimas semanas, que apuntaban a la oposición de la AEMPS a determinados avances alcanzados durante el proceso de ...





Zoetis, reconocida entre las 100 mejores empresas para trabajar en Europa, según Fortune y Great Place To Work®

- Zoetis, en el listado Fortune 100 Best Companies to Work For™ Europe 2026, es la única empresa del sector de la salud animal en alcanzar este reconocimiento a nivel europeo.
- El galardón reconoce la cultura inclusiva y de pertenencia de Zoetis, así como su apuesta por el bienestar, el desarrollo y la colaboración entre equipos.
- Zoetis ha sido reconocida en 2026 como Best Workplace en varios países de Europa, lo que reafirma su cultura One Zoetis

La **Jornada One Health** revela la conexión crucial entre salud, medio ambiente y bienestar animal

El pasado lunes 5 de octubre, el Salón de actos Ernest Lluch del Ministerio de Sanidad en Madrid fue escenario de la Jornada One Health, centrada en el bienestar animal, el medio ambiente y la salud humana. Bajo el lema «Bienestar Animal, Medio Ambiente y Salud Humana», el evento reunió a expertos de diversas disciplinas para discutir la interconexión entre estos pilares fundamentales.



Los veterinarios tendrán plazas por primera vez en la formación sanitaria especializada del **Sistema Nacional de Salud (SNS)**

Si finalmente se aprueba el proyecto de real decreto por el que se establece el título de Especialista en Genética de Laboratorio, será un hito histórico que los veterinarios puedan acceder a esta especialidad.

Recabados los informes preceptivos, la Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad ha dado luz verde a la creación de la especialidad de genética de laboratorio, dando respuesta a una necesidad real y ...

Calier lanza **ComPet UroCist**, un nuevo complemento nutricional para ayudar al correcto funcionamiento del sistema urinario de perros y gatos

ComPet UroCist combina ingredientes seleccionados para actuar de forma complementaria sobre distintos aspectos del bienestar urinario.

Se presenta en formato líquido, en envase de 60ml con jeringa dosificadora y puede administrarse directamente en la boca del animal o mezclarse con el alimento.

Con este lanzamiento, Calier sigue ampliando su línea de complementos ComPet, que cubre las necesidades más habituales en consulta veterinaria.





El **Consell de Col·legis Veterinaris** de Catalunya y **Nestlé Purina** firman un acuerdo para impulsar el bienestar animal y la tenencia responsable

- Esta es la primera colaboración con estas características entre el Consell de Col·legis Veterinaris de Catalunya y una empresa del sector de la alimentación para animales de compañía.
- El acuerdo permitirá explorar iniciativas de educación, tenencia responsable y proyectos que ponen en valor el papel de los animales de compañía en hospitales y otros entornos asistenciales.

La relación entre las personas y los animales de compañía está adquiriendo nuevas dimensiones. Además de su papel como compañeros de vida, perros y otros animales participan ya en iniciativas educativas, asistenciales y sociales que buscan aprovechar el vínculo humano-animal en beneficio de las personas. En Cataluña, esta realidad tiene algunos de sus ejemplos más destacados en el ámbito sanitario. El Hospital Sant Joan de Déu Barcelona fue pionero en España en incorporar una Unidad Funcional de Intervenciones Asistidas con Perros. Los resultados de algunas de estas experiencias apuntan al potencial de estas intervenciones. En un estudio realizado en el Hospital Sant Joan de Déu Barcelona, el 96,5% de los padres encuestados consideró que sus hijos entraban más relajados a la visita médica después de interactuar con los perros, mientras que el 95% percibió una mejora en su estado de ánimo.

Boehringer Ingelheim afianza su compromiso con la formación de los auxiliares clínicos veterinarios en el II Simposio ANAVET-UP

El 26 y 27 de septiembre, Madrid acogió el II Simposio ANAVET-UP para Auxiliares Clínicos Veterinarios (ACV), un encuentro coorganizado por la Asociación Nacional de Auxiliares de Veterinaria (ANAVET) y VET-UP que reunió a alrededor de medio centenar de profesionales con el objetivo de fomentar la formación continua y poner en valor el papel de los auxiliares dentro de la clínica veterinaria.

El programa, ajustado a las necesidades específicas de estos profesionales, se desarrolló en dos jornadas en las que combinaron ponencias y talleres prácticos sobre algunas de las áreas más relevantes de la práctica clínica diaria, como la anestesia, la nutrición del paciente hospitalizado, el acceso vascular, la reanimación cardiopulmonar o las enfermedades vectoriales, entre otras.



MSD Animal Health inaugura el lanzamiento de su nueva innovación en inmunología felina con un encuentro con su red de colaboradores de la distribución

Más de 110 colaboradores de la distribución participaron en el encuentro celebrado en la sede de MSD Animal Health en Madrid, en una jornada centrada en ciencia e inmunología felina con la innovación más reciente de la compañía: Nobivac NXT.

El evento incluyó varias presentaciones enfocadas en la estrategia de innovación y apoyo a la comunidad veterinaria por parte de MSD Animal Health, una vista de la actual situación del mercado, presentación técnica de la nueva gama Nobivac NXT, ...



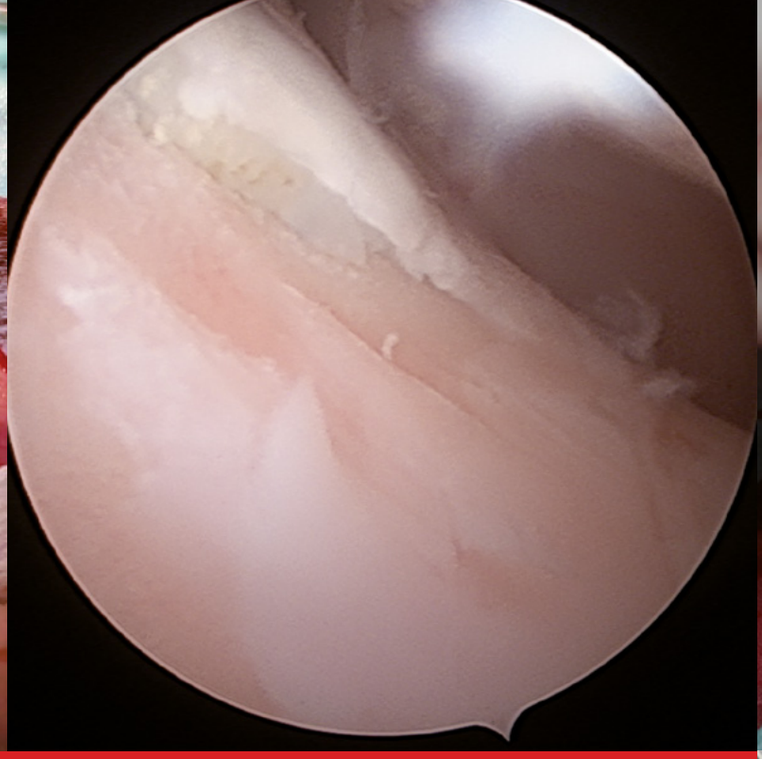


Elanco actualiza la imagen de **Advantix®** e incorpora el acceso al prospecto electrónico en sus principales presentaciones

- La nueva imagen de los envases facilita la identificación y lectura del producto y alinea Advantix® con el resto de portafolio de Elanco Animal Health.
- Las presentaciones de 4 y 24 pipetas incluidas en el proyecto piloto de prospecto electrónico incorporan un código QR para acceder al prospecto autorizado y actualizado.

Elanco Animal Health anuncia la actualización de la imagen de los envases de Advantix®, uno de los productos de referencia de su portafolio de antiparasitarios para perros. ...



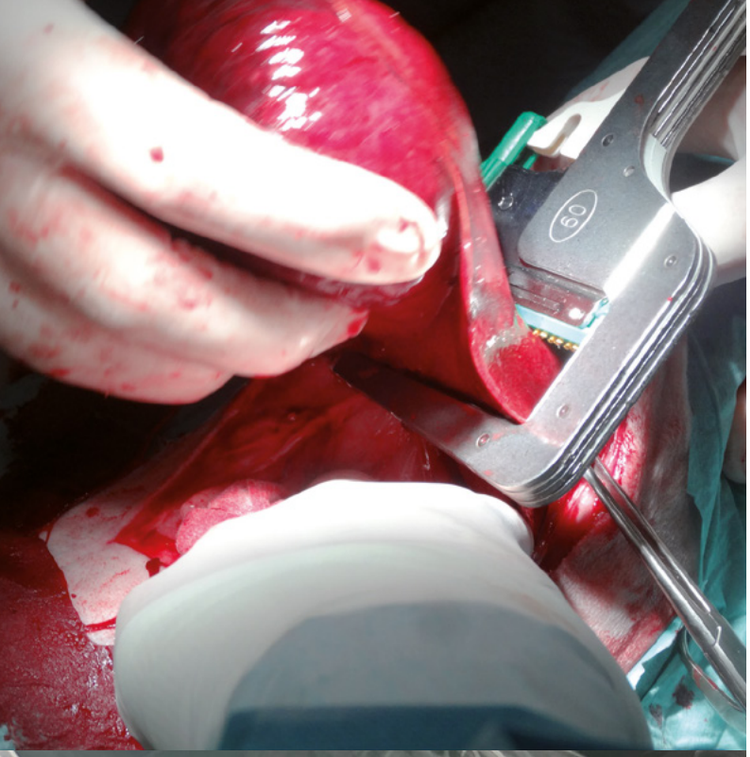


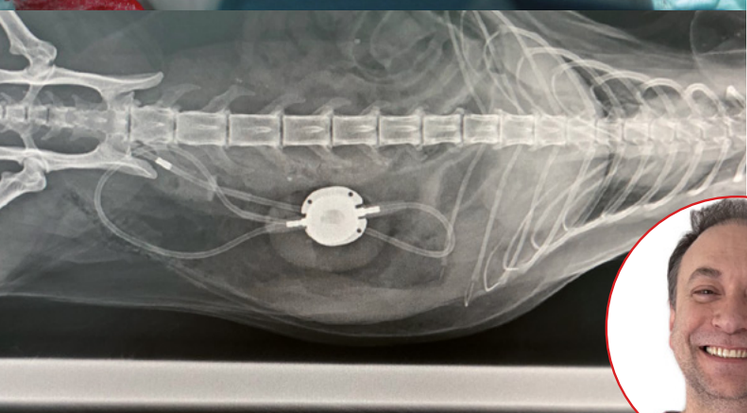
Servicio de cirugía móvil veterinaria

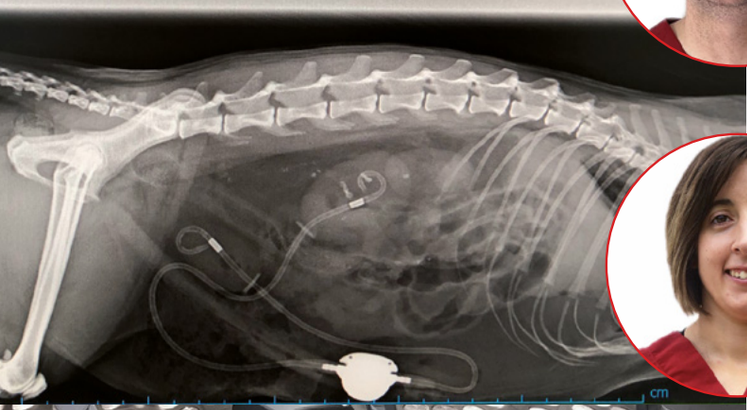
El complemento quirúrgico para su clínica veterinaria en la Comunidad de Madrid y alrededores













Secmov

Todos los servicios quirúrgicos, en una sola llamada:

- Cirugía láser
- Laparoscopia
- Endoscopia
- Cirugía de tejidos blandos
- Cirugía avanzada
- Cirugía torácica
- Cirugía maxilofacial
- Cirugía oftálmica
- Cirugía en animales exóticos
- Consulta de traumatología
- Cirugía traumatológica
- Cirugía ortopédica
- Artroscopia
- Servicio de anestesia

https://www.secmov.com
+34 630377307
secmov@gmail.com



David Osuna

Director y fundador de Secmov

- Fundó Secmov en 2009, tras vivir varios años en Roma.
- Es cirujano torácico, de tejidos blandos y traumatólogo.
- Ha dedicado toda su carrera a la formación y especialización en cirugía.
- Autor de varios artículos en revistas nacionales y colaborador en libros de cirugía.

Sara Palou

Cirujana y anestesióloga

- Se incorporó a Secmov en 2015, añadiendo el servicio de anestesia a los servicios ofrecidos.
- Anestesióloga y cirujana de tejidos blandos, laparoscopia, endoscopia y traumatología.
- Se sigue formando cada día en cirugía y anestesia sus dos grandes pasiones.
- Coautora en artículos nacionales.

Guillermo Lizasoain Sanz

Cirujano

- Se incorporó a Secmov en 2023.
- Cirujano de tejidos blandos, laparoscopia y endoscopia.
- Tras finalizar su internado de especialidad en cirugía en un hospital universitario, continúa formándose y realizando sus estudios de doctorado en traumatología y ortopedia.

Ignacio Ramiro Santiago

Cirujano

- Estudió en la Universidad Complutense de Madrid. Colegiado en Madrid desde 2015.
- Especialización en: cirugía de tejidos blandos, de mínima invasión y endoscopía.
- Internado de especialidad en traumatología y neurología de pequeños animales de la Universidad Complutense de Madrid.

Un nuevo estudio publicado en la revista científica **Veterinary Dermatology** respalda la eficacia y seguridad de **Numelvi®** en perros

Veterinary Dermatology, revista científica especializada en dermatología veterinaria, publicó un estudio multicéntrico, doble ciego y aleatorizado sobre atinvicitinib en perros con dermatitis atópica, que refuerza el valor clínico de Numelvi® ante esta patología.

La investigación aporta nueva evidencia revisada por pares y destaca que la pauta de una vez



al día deNumelvi® ha demostrado una eficacia relevante, con reducción del prurito, mejoría de las lesiones cutáneas y un perfil de seguridad favorable.

La prestigiosa revista científica Veterinary Dermatology ha publicado un nuevo estudio sobre atinvicitinib, principio activo de Numelvi® , en perros con dermatitis atópica canina. La investigación aporta nueva evidencia científica sobre una patología de alta prevalencia y complejidad clínica, y refuerza el valor de contar con datos revisados por pares para orientar el manejo terapéutico en medicina veterinaria.

El **IV Congreso del Hospital Veterinario Menes** reúne en Gijón a más de 100 profesionales en torno a la gastroenterología veterinaria

BIOCAM, la nueva cápsula endoscópica de Elite Veterinaria, y BACTILIS, el tripebiótico premium de SyRex Health para perros y gatos, destacaron entre las novedades presentadas.

Los días 26 y 27 de septiembre se ha celebrado en Gijón el IV Congreso del Hospital Veterinario Menes, que ha reunido a más de 100 profesionales, entre veterinarios y auxiliares veterinarios, en unas jornadas dedicadas a la gastroenterología en pequeños animales.



Javier G. Gómara da voz a los **Albéitares Colchoneros** y a su reivindicación por la veterinaria

En su artículo en el diario deportivo Mundo Deportivo, Javier G. Gómara recoge la historia de los Albéitares Colchoneros, un grupo que nació de la unión de cinco veterinarios aficionados al Atlético de Madrid y que hoy cuenta con 50 integrantes, unidos por el amor al Atleti. La inmensa mayoría son veterinarios, aunque hay algún fiscal, algún arquitecto y el director ejecutivo de Grupo Axon Vet.

El texto aborda también la difícil situación que atraviesan los veterinarios tras...



Los medicamentos veterinarios y el RD 666/2023: un debate que va más allá de una norma

Autora: Alba Nieto.

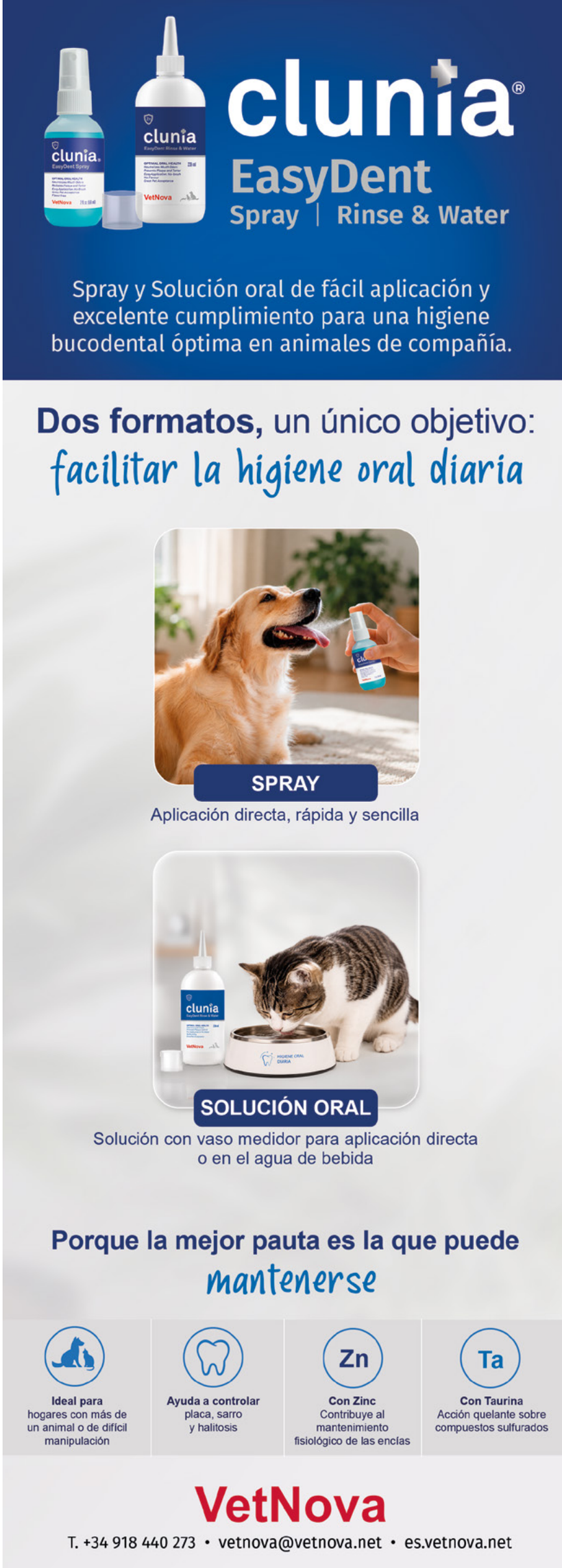
Con la colaboración de Patricia M. Goikoetxea.

El debate sobre la regulación de los medicamentos veterinarios ha dejado de ser una cuestión exclusivamente normativa para convertirse en uno de los principales puntos de discusión dentro de la profesión veterinaria. El RD 666/2023, las propuestas para su modificación y las distintas iniciativas legislativas planteadas en los últimos meses han generado posiciones divergentes entre las organizaciones del sector. Sin embargo, detrás del debate sobre derogar, modificar o mantener esta norma existe una cuestión fundamental: qué marco jurídico permitiría garantizar al mismo tiempo el acceso a los medicamentos, la seguridad jurídica, la trazabilidad y el ejercicio profesional del veterinario.

Publicación del III Convenio Colectivo de Centro y Servicios Veterinarios

La Dirección General de Trabajo ha ordenado la inscripción y publicación en el Boletín Oficial del Estado del III Convenio Colectivo de Centros y Servicios Veterinarios, suscrito el pasado 22 de julio de 2026 entre la Confederación Empresarial Veterinaria Española (CEVE) y las organizaciones sindicales FSS-CC.OO., UGT Servicios Públicos y FETICO. El texto fue posteriormente subsanado el 31 de agosto de 2026, completando así el proceso de validación administrativa conforme al artículo 90 del Estatuto de los Trabajadores.

El convenio regula las relaciones laborales en todas las empresas dedicadas a la asistencia sanitaria veterinaria, tanto en centros como ...





PROTECCIÓN DE OTRO NIVEL, PARA COMPAÑEROS DE OTRO NIVEL

LA PROTECCIÓN MÁS COMPLETA EN UN SOLO GESTO.

PARÁSITOS EXTERNOS:

- PULGAS
- GARRAPATAS
- ÁCAROS

PARÁSITOS INTERNOS:

- CESTODOS INTESTINALES
- NEMATODOS INTESTINALES
- *DIROFILARIA IMMITIS*
- NEMATODOS PULMONARES
- NEMATODOS VESICALES

NUEVA INDICACIÓN:

- *THELAZIA CALLIPAEDA*

*Fuente: Informe VetFormance, venta importe bruto estimado. Diciembre, 2025.
**Según las indicaciones del Resumen de Características de los Medicamentos publicadas en la página CIMAvet de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Julio, 2026.



MARCA FELINA

Nº1*



Continuamos ampliando
la protección de **NexGard® COMBO**,
EL ANTIPARASITARIO FELINO
DE **MÁS AMPLIO ESPECTRO****

Boehringer Ingelheim

CONSULTA LA WEB
DE PRODUCTO
Y LA FICHA
TÉCNICA AQUÍ

NexGard® COMBO



LEONVET, nuevo distribuidor exclusivo de **SYREX HEALTH** en la Comunidad de Madrid

SYREX HEALTH inicia una nueva etapa en la Comunidad de Madrid de la mano de LEONVET, que desde el 21 de septiembre se convierte en su distribuidor exclusivo.

Este acuerdo refuerza la apuesta de SYREX HEALTH por un modelo de distribución centrado en las clínicas veterinarias, trabajando con distribuidores especializados que apoyan la venta en clínica y al profesional veterinario.

Subvención de investigación en nutrición **PURINA® PRO® PLAN & FVE 2026**

¡PURINA® PRO PLAN® y FVE vuelven a unirse este año y pueden ayudarte a realizar investigaciones innovadoras! Te invitamos a solicitar nuestras becas de investigación para contribuir al campo y tener un impacto significativo. PURINA® PRO PLAN® y FVE ofrecen una subvención para investigación en nutrición de 10.000 €. Para solicitar y dar el siguiente paso en el avance de tu investigación, por favor completa el formulario de solicitud.

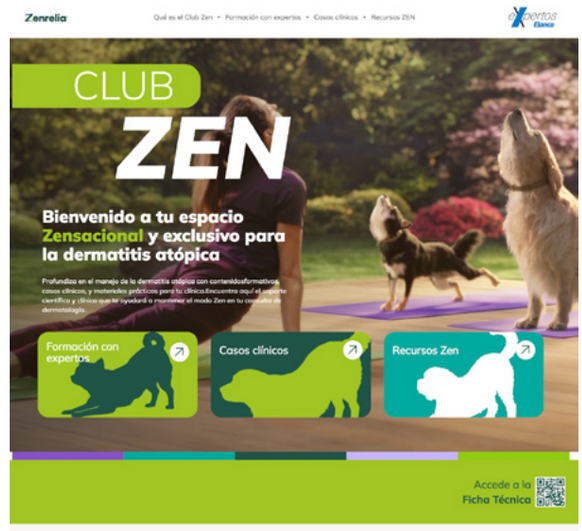


Elanco lanza "Club Zen", una nueva plataforma especializada en dermatitis atópica canina, exclusiva para veterinarios

La nueva plataforma digital reúne contenidos científicos, formación con expertos, casos clínicos y herramientas prácticas para apoyar el manejo de la dermatitis atópica en perros.

Disponible en español y portugués, "Club Zen" nace como un espacio vivo que incorporará periódicamente nuevos recursos y contenidos para acompañar la práctica clínica diaria.

Elanco Animal Health anuncia el lanzamiento de "Club Zen", una nueva plataforma online exclusiva para veterinarios de España y Portugal creada para ofrecer formación especializada, recursos ...





Con su salud no se juega

Veterinarios y asistentes veterinarios se movilizan en Barcelona para defender el criterio clínico y reclamar una regulación que ponga la salud animal en el centro

Sábado, 19 de septiembre, cientos de veterinarios, asistentes veterinarios y profesionales vinculados al sector se movilizaron en Barcelona para reclamar algo tan básico como necesario: poder ejercer su profesión y decidir pensando en lo que necesita cada paciente.

Bajo el lema «Con su salud no se juega», los profesionales volvieron a poner sobre la mesa su rechazo al actual marco regulatorio del medicamento veterinario y, especialmente, a las limitaciones que consideran que interfieren en su capacidad para tomar decisiones clínicas.



Centauro reúne en Bilbao a especialistas en oftalmología veterinaria en una nueva edición de sus Congresos Centauro

La oftalmología veterinaria será la protagonista de la próxima edición de los Congresos Centauro, que se celebrará el 30 de septiembre en Bilbao. La jornada reunirá a profesionales veterinarios interesados en profundizar en el diagnóstico y abordaje de las principales patologías oftalmológicas, de la mano de los especialistas de referencia Fernando Sanz y Clinio Díaz.

El encuentro forma parte del programa de formación Congresos Centauro, una iniciativa que busca acercar a los profesionales ...

Diseñar una rutina de ejercicio personalizada contribuye al envejecimiento saludable de las mascotas, según los expertos

- Un estudio de Royal Canin revela que más de la mitad de los cuidadores (53%) nota que su perro se mueve más lento como primer signo de la edad
- Los expertos advierten de que esperar a que haya signos de enfermedad es un error: la nutrición específica y el ejercicio adaptado deben aplicarse de forma preventiva
- La nueva edición de Perrotón se convierte en el marco ideal para reivindicar la importancia de mantener un estilo de vida saludable en todas las etapas del animal



Mantenerse activo es uno de los grandes pilares del bienestar en cualquier etapa de la vida, también para nuestras mascotas. La XV edición de Perrotón, que se celebrará el próximo 17 de octubre, se presenta como la ocasión perfecta para ponerlo en práctica junto a nuestros perros. Royal Canin vuelve a sumarse a esta cita ineludible y recuerda la importancia de promover un estilo de vida dinámico para nuestros animales de compañía, un hábito que cobra especial relevancia durante su madurez, como motor fundamental para garantizar un envejecimiento saludable.

SyRex Health

Bactilis

TRIPLEBIÓTICO PREMIUM

EL PODER INTERIOR



Eje intestinal–inmunitario:

una **barrera natural reforzada**

Bactilis y **Bactilis Cat** son triplebióticos multicepa para perros y gatos que contribuyen a la estabilización de la microbiota intestinal, la modulación de la respuesta inmunitaria y el mantenimiento de la salud cutánea gracias a su acción sinérgica.



Nanotecnología de precisión

Con *Bacillus velezensis* 4b1820

Lactobacillus acidophilus* y *Saccharomyces cerevisiae

Fórmula termoestable

L-lisina, Vitamina B_{12} y Vitamina D_3

Formato en polvo palatable

Perros y gatos (<2 kg): 1/2 sobre al día.

Perros y gatos (2–10 kg): 1 sobre al día.

Perros (>10 kg): 2 sobres al día.

Período recomendado de uso hasta 4 semanas.





SyRex Health, SL
Av. Can Bordoll, 119
08202 Sabadell (Barcelona)
+34 605 96 29 61
info@syrexhealth.com
syrexhealth.com

ASC
Centro Quirúrgico Veterinario

Centro Especial de Cirugía y Traumatología Veterinaria

La excelencia quirúrgica empieza donde termina lo convencional



CASOS COMPLEJOS

TÉCNICAS AVANZADAS

RESULTADOS CONTRASTADOS



ASC es un centro de referencia exclusivamente quirúrgico que colabora con clínicas veterinarias de toda España, ofreciendo soluciones especializadas en cirugía ortopédica, traumatología, neurocirugía y cirugía de tejidos blandos.

Porque cada intervención exige precisión, experiencia y dedicación absoluta.

Especialistas en cirugía veterinaria avanzada

asccirugiaveterinaria.com

C/Arturo Soria, 319;
28033 Madrid

Tlf./Fax: 91 384 63 16