

# Alfaxan® Multidos

Repeatable. Reliable. Relax.

**Multidos**

Ahora disponible  
en envases de 10 y 20 ml

**28**

días de validez  
una vez abierto



Porque cada animal es único

**Dechra**  
Veterinary Products

# Alfaxan® Multidos

**Alfaxan Multidos** permite una anestesia con el **paciente estable** y **sin estrés** para el equipo veterinario para que se pueda centrar en lo importante, asistir y monitorizar al paciente.

Alfaxan aporta una **inducción anestésica repetible, fiable y suave**<sup>1,2</sup>

La inducción con Alfaxan es **suave y controlada** y eso permite una **transición sin sorpresas** a la anestesia volátil de mantenimiento gracias a:



Rápido inicio de acción<sup>3,4</sup>



Duración de acción suficiente para una intubación tranquila y una transición suave a la anestesia de mantenimiento



Excitación de fase II mínima<sup>4</sup>



Inyección no dolorosa<sup>5</sup> (pH 6.5 – 7.2) con irritación tisular mínima en caso de inyección perivascular accidental<sup>7</sup>



Excelente estabilidad cardiovascular



Recuperación suave y rápida sin malestar



Apnea mínima<sup>6,7</sup>

## ¿Qué es Alfaxan Multidos?

**Alfaxan Multidos** es una solución transparente y acuosa del neuroesteroide alfaxalona a una concentración de 10 mg/ml.

**Alfaxan Multidos** está registrado para:



**Inducción de la anestesia**  
en perros y gatos



**Mantenimiento de la anestesia**  
en perros y gatos hasta 1 hora



## Un agente inductor para todos los pacientes

Gracias a su amplio margen de seguridad y la excelente estabilidad cardiorrespiratoria, Alfaxan Multidos puede ser utilizado con confianza en todos los pacientes, desde ASA I a ASA V:



Alfaxan está registrado para su uso en cachorros y gatitos a partir de las 12 semanas<sup>8</sup>



Alfaxan puede utilizarse para la inducción de la anestesia para cesárea en perras<sup>8,9</sup>



Alfaxan puede utilizarse en galgos y lebres<sup>10</sup>

Administre Alfaxan Multidosis **despacio**, a dosis-efecto, **a lo largo de 60 segundos**



fórmula **pH** neutro = **MÍNIMA** irritación tisular

- Tras la administración de dosis subanestésicas de Alfaxan, se observa una excitación mínima de fase II<sup>1,2</sup>. Por ello, Alfaxan puede administrarse lentamente a **dosis-efecto**, permitiendo que sea el paciente que elija su propia dosis.
- Se recomienda que Alfaxan se administre lentamente a razón de **¼ de la dosis total cada 15 segundos**, evaluando la profundidad anestésica con cada cuarto administrado. Seguir administrando cuartos de dosis hasta alcanzar la fase III de la anestesia o haber administrado la dosis completa.

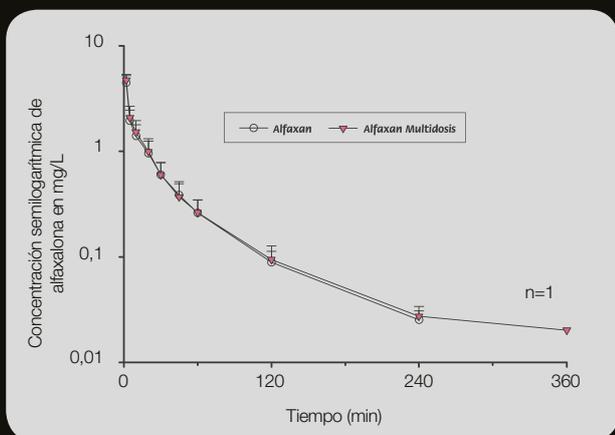
## Dosis recomendada

Perros	
No premedicados	Premedicados
3 mg/kg	2 mg/kg
0,3 ml/kg	0,2 ml/kg
Gatos	
No premedicados	Premedicados
5 mg/kg	5 mg/kg
0,5 ml/kg	0,5 ml/kg

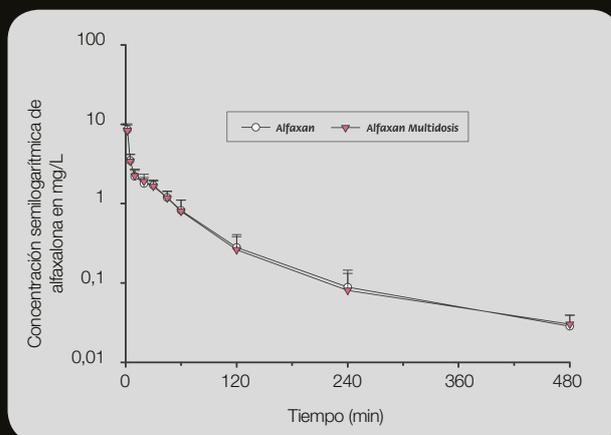
## Bioequivalencia de Alfaxan vs Alfaxan Multidosis



**Concentraciones plasmáticas de alfaxalona en el tiempo en perros** tras recibir Alfaxan o Alfaxan Multidosis a 3 mg/kg (n=24 por grupo).



**Concentraciones plasmáticas de alfaxalona en el tiempo en gatos** tras recibir Alfaxan o Alfaxan Multidosis a 5 mg/kg (n=24 por grupo).



**Alfaxan Multidosis** es la **nueva** formulación de alfaxalona con conservante, combinando la fiabilidad que espera de **Alfaxan** con la versatilidad de una vida útil más larga de 28 días tras la apertura.



La formulación con conservante reduce el riesgo de contaminación



Anestesia fiable y predecible del mismo vial durante 28 días

**Multidosis**

Ahora disponible

en envases de 10 y 20 ml

**28**

días de validez una vez abierto



# Alfaxan® Multidosis

## De la evaluación preanestésica a la recuperación

### EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

Examen físico completo

¿Es adecuado para anestesia?

Sí

Asignar puntuación ASA

No

¿Más pruebas?  
Estabilizar  
Reevaluar  
(¿Considerar referencia?)

#### Clasificación ASA del estado físico

<b>ASA I</b>	Paciente sano sin enfermedad sistémica
<b>ASA II</b>	Paciente con enfermedad sistémica leve
<b>ASA III</b>	Paciente con enfermedad sistémica grave
<b>ASA IV</b>	Paciente con enfermedad sistémica grave con riesgo constante para la vida
<b>ASA V</b>	Paciente moribundo que no se espera que sobreviva sin la operación

Si el paciente se presenta como una emergencia puede añadirse la letra 'E' a la fase.

Es esencial clasificar a todos los pacientes antes de aplicar ninguna premedicación y que se tome en consideración la clasificación a la hora de desarrollar el protocolo anestésico para el paciente.

(Adaptado de American Society of Anaesthesiologists, <http://www.asahq.org/Home/For-Members/Clinical-Information/ASA-Physical-Status-Classification-System>)

Proceder a premedicación

### PREMEDICACIÓN

Seleccionar anestesia y sedación apropiadas

Administrar por la vía adecuada y en el tiempo correcto

#### Fármacos de pre-medicación

Fármaco	Tiempo hasta sedación máxima o efecto	Duración de la acción	Reversibilidad	Analgesia
Acepromacina	IM: 30-45 min IV: 15-20 min	4-6 h	No	-
Medetomidina	IM: 15-20 min IV: 2-3 min	Sedación: 2-3 h Analgesia: 1 h	Sí - Atipamezol	++
Midazolam	IM: 10-15 min IV: 5 min	1-1,5 h	Sí - Flumaceniolo	-
Diazepam	IM: 10-15 min IV: 5 min	2 h	Sí - Flumaceniolo	-
Atropina	IM: 20-30 min IV: 1-2 min	Inhibición vagal: 2-3 h	No	-
Glicopirronio	IM: 20-30 min IV: 2-3 min	Inhibición vagal: 2-3 h	No	-
Metadona	IM: 20-30 min IV: 2-5 min	2-4 h	Sí - Naloxona	+++
Morfina	IM: 20-30 min IV: no rec.	2-4 h	Sí - Naloxona	+++
Petidina (meperidina)	IM: 20-30 min IV: contraindicada	1-1,5 h	Sí - Naloxona	++
Buprenorfina	IM: 30-45 min IV: 12-15 min	6 h	Sí - Naloxona	++
Butorfanol	IM: 20-30 min IV: 2-5 min	1-1,5 h	Sí - Naloxona	-/+

\*Nótese que la duración de acción de muchos de estos fármacos variará entre especies y dependerá de la dosis administrada. Los tiempos son sólo orientativos. Para más información dirigirse al prospecto de cada producto. En los productos no registrados para veterinaria se recomienda utilizar la cascada de prescripción

Permitir que transcurra tiempo suficiente para alcanzar el efecto máximo

¿El paciente parece premedicado?

Sí

Proceder a la inducción

No

¿Más dosis?  
¿Más tiempo?  
REVALUAR

# INDUCCIÓN

Cargar la dosis completa de Alfaxan® Multidoses  
2 mg/Kg (0,2 mL/Kg) en perros  
5 mg/Kg (0,5mL/Kg) en gatos  
Etiquetar la jeringa

**CHEQUEAR...**

**BUSCAR...**

✓ Medir la frecuencia cardíaca preinducción

Acceso IV seguro

✓ Catéter bien colocado, permeable y asegurado

Administrar  
¼ de la dosis de inducción

ESPERAR  
15 SEGUNDOS

Administrar otro ¼ de dosis

ESPERAR  
15 SEGUNDOS

¿EL PACIENTE ESTÁ EN  
FASE 3 DE ANESTESIA?

✓ Respiración (Posiblemente continua)  
✓ Frecuencia cardíaca (Alfaxan® Multidoses tiene mínimo efecto cardiovascular a dosis terapéuticas)  
✓ Profundidad anestésica (Posición ocular, reflejo palpebral, tono mandíbula y lengua)

- Plano inicial de sedación
- Grado de control sobre el animal

**Sí**

**No**

Administrar otro ¼ de dosis

ESPERAR  
15 SEGUNDOS

¿EL PACIENTE ESTÁ EN  
FASE 3 DE ANESTESIA?

✓ Asegurar que se alcanza la fase 3 de la anestesia y no confundir sedación con anestesia completa. En caso de duda, dar ¼ de dosis adicional.

**NO INTENTAR INTUBAR A UN ANIMAL SEDADO**

- Frecuencia cardíaca estable o algo aumentada (se conserva el reflejo barorreceptor)
- Mucosas rosadas
- Pulsos periféricos palpables

**Sí**

**No**

Administrar otro ¼ de dosis

ESPERAR  
15 SEGUNDOS

¿EL PACIENTE ESTÁ EN  
FASE 3 DE ANESTESIA?

- Buena relajación muscular
- Dejar tiempo suficiente para insensibilizar e intubar
- Facilidad de intubación

Anestesia la laringe si es necesario y esperar efecto.  
**INTUBAR ENTONCES**

Si a los 60 segundos de administrar esta primera dosis de inducción completa, la intubación sigue sin ser posible, se puede administrar una dosis adicional a dosis-efecto

Proceder a la transición

## TRANSICIÓN

Conectar al sistema de respiración apropiado

¿Ventilación espontánea?

**Sí**

Administrar agente de mantenimiento

**No**

Esperar, si la  $SPO_2$  y/o los signos clínicos así lo indican, iniciar IPPV (ventilación intermitente con presión positiva)



**BUSCAR...**

- Duración de acción adecuada para una transición suave y sin sobresaltos
- Frecuencia cardiaca estable o algo aumentada
- Calidad del pulso
- Color de mucosas

Proceder a mantenimiento

## MANTENIMIENTO

Monitorizar todos los parámetros

¿El paciente responde a estímulos?

¿Analgésia inadecuada?

Mejorar analgesia con abordaje multimodal

¿Hipnosis inadecuada?

Profundizar anestesia con Alfaxan® Multidosis inyectable o agente volátil

Proceder a recuperación

# Alfaxan® Multidos

## RECUPERACIÓN

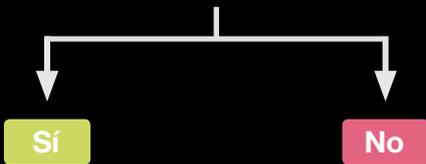
Finalizar todos los procedimientos dolorosos y manipulación antes de interrumpir la administración de agente de mantenimiento



¿El paciente está estable y con las vías respiratorias y la oxigenación no comprometidas?

La pulsioximetría en la recuperación es una herramienta útil para asegurar que los pacientes son capaces de mantener una buena saturación de oxígeno cuando respiran aire ambiental.

La hipotermia puede retrasar significativamente la recuperación



Sí

No

Desplazar a las jaulas de recuperación mientras sigue anestesiado  
Intentar no mover al paciente durante la recuperación de una anestesia  
Asegurar un ambiente tranquilo, cálido y confortable  
Considerar más analgesia  
Minimizar estímulos

Implementar medidas de soporte con equipamiento y personal apropiado para recuperar al paciente de la anestesia  
Evitar estímulos para maximizar la calidad de la recuperación en la medida de lo posible



Extubar cuando sea apropiado con suavidad y seguir manteniendo la monitorización con estimulación mínima hasta la recuperación completa



# Alfaxan® Multidos

## Elija resultados gratificantes con Alfaxan Multidos

 Inducción, intubación y transición al mantenimiento suaves<sup>1,2</sup>

 Rápido inicio de acción<sup>3,4</sup>

 Recuperación suave, rápida y alerta

 Efectos cardiovasculares y respiratorios mínimos

 Puede utilizarse con confianza en todos los pacientes (de ASA I a V incluyendo cesáreas caninas)<sup>8,9</sup>



### Multidos

Ahora disponible  
en envases de 10 y 20 ml

# 28

días de validez  
una vez abierto

Alfaxan Multidos 10 mg/ml solución inyectable para perros y gatos. Cada ml contiene: Alfaxalona 10 mg/ml. Indicaciones de uso: Agente inductor anestésico previo a la anestesia inhalatoria. Anestésico único para la inducción y el mantenimiento de la anestesia en exploraciones o procedimientos quirúrgicos. Contraindicaciones: No usar en combinación con otros anestésicos intravenosos. No usar en casos de hipersensibilidad a la sustancia activa, o a algún excipiente. Advertencias especiales: Las propiedades analgésicas de alfaxalona son limitadas, por lo tanto debe proporcionarse una analgesia perioperatoria apropiada en los casos en los que se prevea vayan a ser dolorosos. Precauciones especiales para su uso en animales No se ha demostrado la seguridad del medicamento veterinario en animales de menos de 12 semanas de vida. Con frecuencia aparece apnea postinducción transitoria, particularmente en perros – véase más información en la sección 4.6. En estos casos, es necesario el uso de intubación endotraqueal y la administración de oxígeno. Debe estar disponible un equipo de ventilación de presión positiva intermitente. Para reducir al mínimo la posibilidad de apnea, administrar el medicamento veterinario en inyección intravenosa lenta y no rápida. El uso de un catéter preinstalado en perros y gatos también se recomienda como la mejor práctica para los procedimientos de anestesia. Especialmente cuando se usan dosis elevadas del medicamento veterinario, puede producirse una depresión respiratoria dependiente de la dosis. Debe administrarse oxígeno o ventilación con presión positiva intermitente para combatir la hipoxemia/hipercapnia. Esto es particularmente importante en caso de riesgo anestésico y siempre que la anestesia se realice por un período de tiempo prolongado. Tanto en perros como en gatos, la dosis administrada en bolos intermitentemente para el mantenimiento de la anestesia puede requerir una ampliación del 20 %, o el mantenimiento de la dosis por vía intravenosa puede requerir la disminución del 20 %, cuando el flujo de sangre hepática está severamente disminuido o el daño hepatocelular es severo. En los gatos o los perros con insuficiencia renal, puede requerirse reducción en las dosis para la inducción y el mantenimiento. Como ocurre con todos los anestésicos generales: Es aconsejable asegurarse de que el paciente está en ayunas antes de recibir el anestésico. Al igual que con otros agentes anestésicos intravenosos, se debe tener precaución en animales con insuficiencia cardíaca o respiratoria, o en animales hipovolémicos o debilitados. En los animales de edad avanzada o en casos donde pueda haber estrés fisiológico adicional debido a una patología preexistente, shock o cesárea es aconsejable supervisión adicional y atención particular a los parámetros respiratorios. Se recomienda el uso de intubación endotraqueal tras la inducción anestésica para asegurar el flujo de aire. Es aconsejable la administración de un suplemento de oxígeno durante el mantenimiento de la anestesia. Puede producirse una insuficiencia respiratoria. Se recomienda la ventilación de los pulmones con oxígeno si la saturación de oxígeno de la hemoglobina (SpO<sub>2</sub> %) desciende por debajo del 90 % o si la apnea persiste durante más de 60 segundos. Si se detectan arritmias cardíacas, debe concederse prioridad a la ventilación pulmonar con oxígeno, seguida por el adecuado tratamiento o intervención cardíaca. Es preferible no manipular ni perturbar a los animales mientras despiertan. Podría ocasionar movimientos de las extremidades, mioclonos o incluso movimientos más violentos. Es preferible evitarlos, si bien son clínicamente irrelevantes. La recuperación de la anestesia debe realizarse en una sala adecuada y bajo vigilancia suficiente. El uso de benzodiazepinas como única premedicación puede aumentar las probabilidades de excitación psicomotriz. Precauciones específicas que debe tomar la persona que administre el medicamento veterinario a los animales Este medicamento veterinario es sedante, tenga precaución para evitar la autoinyección accidental. Preferiblemente use una aguja protegida hasta el momento de la inyección. En caso de autoinyección accidental, busque atención médica inmediata y muestre el prospecto del medicamento veterinario. El medicamento veterinario puede causar irritación si entra en contacto con la piel o los ojos. Enjuague cualquier salpicadura en la piel o los ojos inmediatamente con agua. Reacciones adversas (frecuencia y gravedad) : En los estudios clínicos con el medicamento veterinario, la apnea post inducción, definida como un cese de la respiración durante 30 segundos o más, fue muy frecuentemente en los perros y los gatos. El 44 % de los perros y el 19 % de los gatos presentaron apnea postinducción. La duración media de la apnea en estos animales fue de 100 segundos en los perros y 60 segundos en los gatos. Por tanto, son necesarios el uso de intubación endotraqueal y la administración de oxígeno. Titular de la autorización de comercialización\_ Jurox (UK) Limited - Second Floor, Richmond House - 105 High Street, Crawley West Sussex - RH10 1DD Reino Unido. Número(s) de la autorización de comercialización 3744 ESP

#### Referencias:

- 1 Pasloske, K., et al., A multicentre clinical trial evaluating the efficacy and safety of Alfaxan-CD RTU administered to dogs for induction and maintenance of anaesthesia., in *British Small Animal Veterinary Association Congress*. 2005. Birmingham, UK
- 2 Pasloske, K., et al., A multicentre clinical trial evaluating the efficacy and safety of Alfaxan administered to cats for induction and maintenance of anaesthesia., in *British Small Animal Veterinary Association Congress*. 2007. Birmingham, UK.
- 3 Muir, W., et al., The cardiorespiratory and anaesthetic effects of clinical and supraclinical doses of alfaxalone in cats. *Veterinary Anaesthesia and Analgesia*, 2009. **36**(1): p. 42-54.
- 4 Muir, W., et al., Cardiorespiratory and anaesthetic effects of clinical and supraclinical doses of alfaxalone in dogs. *Veterinary Anaesthesia and Analgesia*, 2008. **35**(6): p. 451-462.
- 5 Jurox, Jurox Pharmacovigilance report JX9604-SR004. 2005.
- 6 Campagna, I., et al., Comparison of the effects of propofol or alfaxalone for anaesthesia induction and maintenance on respiration in cats. *Veterinary Anaesthesia and Analgesia*. 2014 Oct; **42**(5):484-92.
- 7 Keates, H., et al., Effect of intravenous dose escalation with alfaxalone and propofol on occurrence of apnoea in the dog. *Research in Veterinary Science* **93** (2012) 904-906
- 8 Alfaxan Summary Prescribing
- 9 Metcalfe, S., et al. A multi-centre clinical trial evaluating the efficacy and safety of Alfaxan administered to bitches for induction of anaesthesia prior to caesarean section in 33rd World Small Animal Congress. 2008. Dublin, Ireland: WSAVA/FECAVA
- 10 Pasloske, K., et al., Plasma pharmacokinetics of alfaxalone in both premedicated and unpremedicated Greyhound dogs after single, intravenous administration of Alfaxan at a clinical dose. *Journal of Veterinary Pharmacology and Therapeutics*, 2009. **32**: p. 510-513.