



GERMÁN SANTAMARINA PERNAS

Secretario del GECAR (Grupo de Especialistas en Cardiología y Aparato Respiratorio de AVEPA)

Germán Santamarina Pernas, de 44 años, nacido en Lugo (lugar donde trabaja, en la Facultad de Veterinaria) es socio de AVEPA desde hace ya 17 años, y es el actual Secretario de este grupo. Sus aficiones, además de la Medicina Cardiorrespiratoria, y tal vez influenciado por ella, son todas deportivas y cardiosaludables: correr, bicicleta y montañismo. Hablamos con él para que nos informe sobre su próxima Reunión Científica Anual.

• **Germán, ¿desde cuando está activo vuestro grupo? ¿Sois muchos socios?**

Yo me incorporé al grupo cuando éste ya estaba consolidado y llevaba algunos años rodando. En todo caso el Grupo de Cardiorrespiratorio formó parte de los primeros grupos que se constituyeron cuando desde AVEPA surgió la idea de Grupos de Trabajo, a finales de los años noventa. El GECAR cuenta en la actualidad con 97 socios, y está experimentando un crecimiento continuo año tras año, que pone de manifiesto el gran interés que despierta nuestra especialidad.

• **¿Qué ventajas diferenciales para un clínico tiene ser miembro del GECAR?**

Supongo que al igual que ocurre con otros grupos, desde el GECAR percibimos que los compañeros involucrados en esta especialidad la viven realmente con pasión. Se trata de una especialidad muy aplicativa y necesaria en la práctica clínica diaria. Por otra parte, es muy gratificante, pues con

los medios actuales tanto diagnósticos, como médicos o intervencionistas, somos capaces de mejorar y prolongar la calidad de vida de los pacientes cada vez en un mayor número de casos.

Los miembros del GECAR disponen de descuentos especiales en todas las actividades organizadas por el grupo. En particular la cuota anual por pertenecer al grupo que es de 30 euros, ya quedaría amortizada por el descuento obtenido en caso de asistir a la reunión Científica Anual del GECAR que todos los años celebra el grupo. Además, los miembros del GECAR también tendrán reducción de otros 30 euros adicionales si asisten al congreso de Grupos de Trabajo.

Por otra parte, en breve, con la aplicación de la nueva normativa ciertos Grupos de Trabajo como el GECAR se transformarán en Grupos de Especialidades. Esta nueva situación trae aparejada la posibilidad de que los miembros de los Grupos puedan obtener la Condición de Miembros Acreditados para la Especialidad siempre que superen los requisitos exigidos. En todo caso para la obtención de dicha acreditación será necesario como mínimo formara parte del Grupo de Especialidad y asistir periódicamente a sus actividades científicas, además de otros requisitos que se están definiendo.

• **¿Habéis desarrollado desde vuestro grupo algún elemento propio de comunicación entre los asociados, on-line o en papel?**

No, en la actualidad todavía no hemos desarrollado ningún elemento propio de comunicación del Grupo. Comunicamos nuestras novedades a los miembros a través de la lista de distribución del correo electrónico del Grupo, siempre por medio de la Secretaría de AVEPA, que es quien la gestiona. No obstante es una demanda de los socios la creación de algún sistema de comunicación como foros o la edición de boletines de la especialidad, y se está barajando esa posibilidad.

• **Durante el próximo mes, celebráis vuestra reunión Científica Anual el viernes 1 de abril, justo el día antes del inicio del GTA (Congreso de Grupos), igual que el año pasado.**

Efectivamente el próximo viernes 1 de abril celebramos la Reunión Científica Anual del GECAR, que como el año anterior, se celebra en la misma sede que el Congreso de GTA y un día antes del mismo, para facilitar a los miembros del grupo la asistencia a ambos eventos aprovechando un único desplazamiento.

El tema de esta Jornada es el “Diagnóstico por imagen en Medicina Cardiorrespiratoria Canina y Felina”; que fue escogido a propuesta de todos los miembros del grupo reunidos en asamblea. Se trata de un tema extraordinariamente atractivo pues nos ayudará a profundizar en la interpretación y aplicación de las técnicas de Diagnóstico por imagen que han revolucionado la medicina Cardiorrespiratoria en los últimos años. Se abordarán técnicas y procedimientos generalmente reservados para centros de referencia, pero qué como especialistas debemos conocer para poder demandarlas e interpretarlas y en ciertos casos incorporarlas a nuestra actividad clínica. En este sentido la Reunión Científica del GECAR es un foro especialmente indicado para profundizar en el conocimiento de estas técnicas.

Para abordar estos temas tenemos la fortuna de contar con dos Diplomados Europeos en Cardiología (Dr. Claudio Bussadori y Dr. Oriol Doménech), dos Diplomados Europeos en Diagnóstico por Imagen (Dr. Francisco Llabres y Dr. Manuel Pinilla) y un Residente Europeo de Cardiología (Dr. Jordi López-Alvarez), de enorme y reconocido prestigio todos ellos, lo que sin duda garantiza el alto nivel que se espera de la jornada; con el aliciente de que todos se expresarán en castellano, eliminando la barrera de la traducción simultánea.

• **¿Qué novedad o tema científico destacarías de los que se van tocar en el congreso?**

Los avances tecnológicos en el ámbito

de la medicina hacen preciso que nos tengamos que actualizar constantemente. Este congreso supone una magnífica oportunidad para todos los veterinarios que están interesados por la Medicina del Sistema Cardiorrespiratorio, de recibir una formación sobre técnicas de diagnóstico por imagen muy específicas e innovadoras, pero ya definitivamente incorporadas en nuestro entorno clínico. En este sentido tendremos la fortuna de poder contar con 5 especialistas de reconocido prestigio que a lo largo de una Jornada nos ayudarán a conocer diferentes aplicaciones de estas técnicas de diagnóstico por imagen aplicadas a la Medicina Cardiorrespiratoria.

• **¿Sólo pueden acudir los socios o está abierto a otros participantes grupos del GTA?**

Estas jornadas están absolutamente abiertas a todos los veterinarios, no solo a los miembros del Grupo del GECAR, sino también a todos los socios de AVEPA e incluso a los no socios, que podrán consultar sus cuotas respectivas de inscripción en la página web de AVEPA.

• **Por último, y dado que AVEPA es una asociación muy activa a nivel europeo, ¿mantenéis contactos o acuerdos con otros grupos de otras partes del mundo?**

Sin duda, nuestro grupo mantiene un contacto y colaboración estrecha

con la European Society of Veterinary Cardiology (ESVC). Baste decir que nuestra presidenta M^a Josefa Fernández del Palacio, fue durante los dos últimos años también la presidenta de la ESVC. Igualmente muchos de nuestros miembros los somos también de la ESVC. Por extensión también mantenemos una intensa relación con el European College of Veterinary Internal Medicine – Companion Animals (ECVIM-CA) que da amparo a la Sociedad Europea de Cardiología Veterinaria y coordina los programas de residencia para la Diplomatura Europea de Cardiología.

Actualmente la Junta directiva del GECAR está compuesta por su presidenta, M^a Josefa Fernández del Palacio; el Vicepresidente, Oriol Domenech; el Tesorero José Antonio Santiago Martínez y el Secretario, Germán Santamarina Pernas



*GECAR 2011 • Valencia 1 de Abril de 2011.
Facultad Veterinaria CEU*

PROGRAMA CIENTÍFICO

“DIAGNÓSTICO POR IMAGEN EN MEDICINA CARDIORRESPIRATORIA CANINA Y FELINA”

9:00 - 10:00 - Modalidades de Ecocardio: Ecoardiografía de contraste, Segundo armónico, Ecocardiografía 3D. Claudio Bussadori

10:00 - 11:00 - Modalidades de Ecocardio: Doppler tisular, Strain y Strain rate. Claudio Bussadori

11:00-11:30 - **Café**

11:30-12:30 - Ecocardiografía transesofágica: protocolo del examen ecocardiográfico transesofágico. Oriol Domenech

12:30-13:30 - Ecocardiografía transesofágica: aplicaciones clínicas. Oriol Domenech

15:30-16:30 - Ecografía transtorácica no cardíaca. Francisco Llabres

16:30-17:30 - Tomografía Computerizada torácica: Bases de la Tomografía Axial Computerizada y su aplicación a la exploración cardiorrespiratoria. Manuel Pinilla

17:30-18:00 - **Café**

18:00-19:00 - Tomografía Computerizada: casos clínicos en medicina cardiorrespiratoria. Francisco Llabres

19:00-20:00 - Aplicaciones clínicas de la resonancia magnética cardíaca. Jordi López Alvarez

MÁS INFORMACIÓN SOBRE CONGRESO GTA Y OTRAS ESPECIALIDADES:

www.avepa.org



Celebrado el Primer Congreso GEMFE de Medicina Felina en Granada



Hasta 150 congresistas asistieron el último fin de semana del pasado mes de enero (del 28 al 30) al Primer Congreso de Medicina Felina GEMFE que se celebró en el Hotel Vincci de Granada.

A lo largo del mismo se impartieron varias ponencias de alto nivel e interés en Medicina Felina por los dos ponentes elegidos: la **Dra. Daniëlle Gunn-Moore**, profesora de Medicina Felina y Jefa del Departamento de Ciencias de Pequeños Animales de la Universidad de Edimburgo; y el **Dr. John R. August**, profesor de Medicina Interna Felina en el Departamento de Ciencias Clínicas de Pequeños Animales de la Universidad

A&M de Texas. Además, se contó con la presencia del panel de expertos que forman el ABCD (European Advisory Board on Cat Disease) para realizar una mesa redonda sobre temas relacionados con patologías infecciosas felinas.

Al finalizar el primer día todos los asistentes pudieron disfrutar de un cocktail de bienvenida en el mismo hotel del congreso, que junto a la sala habilitada para la exposición comercial y coffee breaks facilitaron el contacto entre compañeros al descansar de las conferencias.

El día 29 de enero por la mañana, y como actividad lúdica, todos los asistentes al congreso y los miembros del ABCD fueron invitados a realizar una visita guiada a la Alhambra.

Desde el grupo GEMFE queremos agradecer el apoyo recibido por las casas comerciales y el esfuerzo económico que han hecho.



icesalud^{vet}

Servicio integral de imagen para tu clínica

web, newsletters, cartelería, papelería, señalética interior y decoración



EMPRESA ESPECIALIZADA EN COMUNICACIÓN VETERINARIA

Mejía Lequerica n12 5^o - 4^a 08028 Barcelona
 info@icesaludvet.com | telf.: 93 409 4185
 www.icesaludvet.com

El veterinario Manuel Isidro Rodríguez es reconocido por su trayectoria profesional en la I Gala de la Salud Alicantina



El evento, organizado por UPASANA, reunió a más de mil profesionales de la salud en su primer acto social. Se entregaron 19 premios de reconocimiento a la trayectoria y proyección sanitaria y social de profesionales alicantinos.

El pasado 25 de noviembre se celebró la I Gala de la Salud Alicantina, un evento con proyección de futuro nacido de la unión de los diferentes Colegios sanitarios de la provincia de Alicante. Dicha unión queda reflejada en UPASANA, reciente agrupación profesional alicantina de facultativos de la salud que representa a más de 20.000 profesionales que día a día velan por garantizar el bienestar de la población.

El Palacio de Congresos de Alicante fue el escenario de dicha Gala, que contó con la asistencia de destacadas autoridades, como la Ministra de Sanidad Leire Pajín, el Conseller de Sanitat Manuel Cervera, la Subdelegada de Gobierno y médico Encarna Llinares y la Alcaldesa de Alicante Sonia Castedo.

Los 19 galardones entregados estaban relacionados con distintos aspectos del día a día de los profesionales sanitarios, como la investigación, la administración sanitaria, la docencia, la cooperación, la trayectoria empresarial, unidades de regencia o desarrollo de la profesión, entre otros.

El presidente del Colegio de Veterinarios de Alicante, Luis Eduardo Montes, entregó el premio a la Trayectoria Profesional al veterano D. Manuel Isidro Rodríguez, veterinario fundador del Centro Policlínico Veterinario de San Vicente, de más de 60 años de existencia y pionero en la provincia de Alicante. Asimismo, es cofundador de la Sociedad Española de Especialistas en Pequeños Animales y se le considera uno de

los más destacados veterinarios que modernizó y actualizó la profesión en España. El premio reconoció su trayectoria, sin duda fundamental para que la veterinaria alicantina sea un referente nacional, así como su inestimable aportación para preservar la salud de los alicantinos a través de la prevención de enfermedades zoonóticas.

D. Manuel Isidro Rodríguez afirmó sentirse “muy emocionado y contento de ser galardonado en esta primera edición de la Gala, sin duda un reconocimiento a la labor de los veterinarios en el cuidado de la salud”.

Las autoridades asistentes felicitaron a los premiados y a los anfitriones organizadores por su unión, y destacaron la importancia del trabajo en equipo en pro de una mayor excelencia profesional. Por parte de UPASANA se instó a los poderes públicos un mayor apoyo y colaboración para afrontar la actual crisis, a lo que el Conseller Cervera respondió urgiendo un pacto nacional sin distinciones políticas para defender la actual sanidad pública. La Ministra Pajín destacó la importancia del trabajo coordinado entre Ministerio y Comunidades Autónomas y destacó la importancia del trabajo en grupo de los diferentes profesionales de la sanidad en pro de la excelencia de la asistencia sanitaria.

Tras la entrega de premios, los asistentes disfrutaron de un vino de honor donde

intercambiaron impresiones y, sin duda, se fraguaron nuevas actuaciones de la recién creada UPASANA.

La Gala de la Salud nace con el objetivo de incentivar la excelencia profesional y dar a conocer el servicio social prestado por las diferentes ramas sanitarias. El evento tendrá una periodicidad anual y nace con vocación de futuro.



Agenda de Congresos de los Colegios Europeos y Americanos



ECVA (European College of Veterinary Anaesthesia and Analgesia)
<http://www.ecva.eu.com/>
 13-15 abril 2011, Bari (Italia)



ACVD (American College of Veterinary Dermatology)
<https://www.acvd.org/>
 13-16 abril 2011, Galveston Island (Texas)



ECZM (European College of Zoological Medicine)
<http://www.eczm.eu/public/introduction.asp>
 26-30 abril 2011, Madrid



ECVO (European College of Veterinary Ophthalmologists)
<http://www.ecvo.org/public/index.htm>
 20-22 mayo 2011, Berlín (Alemania)



EVECCS (European Veterinary Emergency and Critical Care Society)
<http://www.eveccs.org/>
 Amsterdam, 10-12 junio 2011



ACVIM (American College of Veterinary Internal Medicine)
<http://www.acvim.org>
 15-18 junio 2011, Denver (Colorado)



ESFM (European Society Feline Medicine)
<http://fabcats.org/esfm>
 23-26 junio 2011, Viena (Austria)
<http://www.isfm.net/congress/2011/index.html>



ECVS (European College of Veterinary Surgeons)
<http://www.ecvs.org/>
 7-9 julio 2011, Ghent (Bélgica)



AVSAB (American Veterinary Society of Animal Behavior)
<http://www.avsabonline.org>
 15 julio 2011, Behavior Symposium: St. Louis (Missouri)



AAVP (American Association of Veterinary Parasitologists)
<http://www.aavp.org/>
 16-19 julio 2011, The 56th Annual Meeting: Sheraton Westport Hotel, St. Louis (Missouri)

PURINA VETERINARY DIETS® UNA GAMA SENCILLA, COMPLETA Y EFICAZ



CON SÓLO 13 FÓRMULAS, TENEMOS A

Con tan solo 13 fórmulas, PURINA VETERINARY DIETS® cubre todos los trastornos felinos y beneficios nutricionales de cada una de sus fórmulas. Además, esta gama sencilla le Tiene la garantía de que PURINA VETERINARY DIETS® es una gama muy eficaz ya que

 **PURINA**
VETERINARY
DIETS®



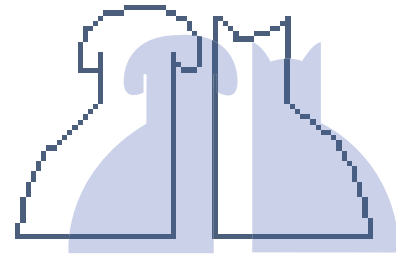
TODOS SUS CLIENTES CUBIERTOS

caninos que responden a la nutrición que puede encontrarse en su clínica, todo gracias al amplio espectro de cualidades ayuda a simplificar tanto sus recomendaciones clínicas como su almacén.

incorpora los últimos avances en ciencia nutricional y cuenta con el respaldo de pruebas clínicas.



JOURNAL CLUB AVEPA



A RANDOMIZED, OPEN-LABEL, POSITIVELY-CONTROLLED FIELD TRIAL OF A HYDROLIZED PROTEIN DIET IN DOGS WITH CHRONIC SMALL BOWEL ENTEROPATHY

Autores: Mandingers Pff, Biourge V, Van den Ingh TSGAM, Ankring N, German Af
Revista: Journal Veterinary Internal Medicine
Año: 2010
Número: 24(6): 1350-1357

Tipo de estudio

Estudio clínico prospectivo controlado aleatorio abierto en 26 perros con enteropatía crónica de intestino delgado.

Objetivo del estudio

Comparar la respuesta clínica de una dieta a base de proteínas hidrolizadas con una dieta de alta digestibilidad en perros con enteropatía crónica de intestino delgado.

Diseño y resultados principales

Se incluyen 26 perros en los que se ha diagnosticado una enteropatía crónica de intestino delgado mediante protocolo diagnóstico completo (descartando causas infecciosas, parasitarias, metabólicas) y se ha realizado estudio histológico de estómago, duodeno y en algunos casos yeyuno (muestras por endoscopia). Se excluyen perros que han tomado corticoesteroides.

Se asigna la dieta de prueba (hidrolizada) al doble de perros que la control (digestible) de forma aleatoria, aunque el estudio es abierto con lo cual el investigador conoce que dieta toma cada perro.

Se realizan controles a los 3 meses, a los 6 a 12 meses y a los 3 años evaluando la respuesta clínica (mediante índice de actividad clínica de enfermedad inflamatoria intestinal o CIBDAI) en cada control y en algunos casos histología en el segundo control (6 a 12 meses).

De los 26 perros, 18 se asignaron a la dieta hidrolizada y 8 la digestible. No existían diferencias significativas respec-

to a la edad, cronicidad y peso ni en la severidad histológica en los perros de ambos grupos. A pesar de colocar de forma aleatoria los perros en un grupo y el otro, el CIBDAI fue significativamente superior en el grupo con dieta hidrolizada.

En el primer control (3 meses) la mayoría (89%) de perros respondieron de forma completa o parcial en ambos grupos, sin diferencias estadísticamente significativas. El CIBDAI mejoró en todos los casos. Los perros que no respondieron salieron del estudio y se dieron otros tratamientos. A los perros que respondieron a la dieta se les volvió a dar durante una semana su dieta original, y en ambos grupos el 70% de los perros presentaron recidiva de los signos digestivos.

En el segundo control sí que existieron diferencias significativas en la respuesta clínica; el 87% de los perros con la dieta hidrolizada y la severidad de las lesiones en ninguno de los perros en los que se puedo repetir el estudio histológico.

En el tercer control, a los 3 años, se mantenían en el estudio el 78% y el 75% de los perros de ambos grupos. Los perros con dieta hidrolizada se mantenían sin signos digestivos, salvo uno con signos ocasionales; mientras que el grupo control solamente un perro se mantenía sin signos digestivos.

Conclusión / discusión

A los 3 meses del inicio de la dieta existe una gran mejoría clínica en ambos gru-

pos, sin diferencias significativas entre la dieta a estudio y la dieta control. La respuesta es muy alta, en un 88% de los casos, demostrando que el uso de dietas de prescripción es muy útil en las enteropatías crónicas en los perros. A diferencia de la respuesta a los 3 meses, el control de los signos digestivos a largo plazo (a los 6-12 meses y a los 3 años) sí es distinto entre ambos grupos. Probablemente esto se debe a que los perros con problemas crónicos intestinales se vuelven a sensibilizar con el tiempo a las nuevas proteínas (dieta digestible) y este fenómeno parece que no se da con las dietas de proteínas hidrolizadas. 4 de los perros que no responden a largo plazo a la dieta control se les da la dieta hidrolizada y responden totalmente.

Algunas limitaciones del estudio son el bajo número de casos, que no es un estudio ciego y que la severidad clínica es superior en el grupo en tratamiento; aunque este hecho aún confirma más el beneficio de la dieta hidrolizada. El uso de una dieta de proteína hidrolizada produce efectos clínicos beneficiosos a largo plazo comparado con una dieta de alta digestibilidad de la misma marca en perros con enteropatía crónica de intestino delgado.

Grado de medicina basada en la evidencia: Grado I (evidencia máxima, aunque con número bajo de casos y estudio no ciego).



AVEPA

INTERVENTIONS FOR ATOPIC DERMATITIS IN DOGS: A SYSTEMATIC REVIEW OF RANDOMIZED CONTROLLED TRIALS

Autores: Olivry T, Foster AP, Mueller RS, McEwan NA, Chesney C, Williams HC

Revista: Veterinary Dermatology

Año: 2010

Número: 21:4-22

Tipo de estudio

Revisión sistemática de estudios controlados.

Objetivo del estudio

Valoración de la validez de todos los estudios clínicos sobre tratamiento de la dermatitis atópica desde 1980 a 2007 y la utilidad de estos tratamientos.

Diseño y resultados principales

Revisión sistemática y meta-análisis de 49 estudios clínicos controlados aleatorios de tratamiento de dermatitis atópica. Se valoran estudios clínicos de las principales bases de datos científicas y resúmenes de los principales congresos internacionales de dermatología. Se identifican 645 estudios sobre tratamiento de DA de los cuales 595 no son adecuados; ya

que, o bien el método diagnóstico no ha sido correcto o estandarizado, o bien no tienen grupo control o no son aleatorios o no están bien diseñados. Los 40 estudios clínicos que se analizan incluyen 2126 perros. Se valora en profundidad y detalle la calidad del método de estudio, la eficacia de los distintos tratamientos a prueba y sus efectos adversos, siguiendo las normas de Cochrane sobre medicina basada en la evidencia.

Conclusión / discusión

Esta revisión sistemática demuestra evidencias científicas de la utilidad del tratamiento tópico con tracolimus y corticosteroides, glucocorticoides orales, ciclosporina oral, gamma-interferón subcutáneo y de la inmuno-

terapia específica de alérgeno subcutánea para el control del prurito y/o mejoría de las lesiones cutáneas en la dermatitis atópica del perro. También demuestra la eficacia del tratamiento con ácidos grasos esenciales orales para disminuir la dosis de corticosteroides.

Grado de medicina basada en la evidencia: Grado I (evidencia máxima). Las conclusiones de una revisión sistemática o meta-análisis poseen el grado máximo de evidencia, ya que es un análisis profundo de todos los estudios clínicos controlados aleatorios que existen sobre un tratamiento. En medicina humana se realizan frecuentemente, mientras que en medicina veterinaria prácticamente no existen.

EFFICACY AND SAFETY OF ONCE VERSUS TWICE DAILY ADMINISTRATION OF METHIMAZOLE IN CATS WITH HYPERTHYROIDISM

Autores: Trepanier LA, Hoffman SB, Kroll M, Rodan I, Challoner L

Revista: Journal American Veterinary Medical Association

Año: 2003

Número: 7: 954-164

Tipo de estudio

Estudio clínico prospectivo aleatorio no ciego.

Objetivo del estudio

Determinar la eficacia y la utilidad del metimazol una vez al día comparado con dos veces al día en gatos con hipertiroidismo.

Diseño y resultados principales

Se incluyen 40 gatos en los que se diagnostica hipertiroidismo. De forma aleatoria se administran 5 mg de metimazol oral cada 24 horas en un grupo de 25 gatos; y 2,5 mg cada 12 horas en un grupo de 15 gatos. Se realizan controles clínicos, analítica completa y control de la presión arterial antes de iniciar el tratamiento y a las 2 y 4 semanas después. Las concentraciones de T4 total fueron inferiores, de forma clara y significativa, a las 2 semanas de tratamiento en relación a las del diagnóstico en ambos grupos. Las concentraciones de T4 total a

las 4 semanas de tratamiento no fueron distintas que a las de 2 semanas. El porcentaje de gatos hipertensos fue del 17% en el momento del diagnóstico.

Los niveles de T4 total fueron significativamente mayores en los gatos que tomaron metimazol cada 24 horas comparado con los que tomaron cada 12 horas. Un 87% de gatos tratados con metimazol cada 12 horas tenía valores normales a las 2 semanas comparado con un 54% de los gatos tratados cada 24 horas. El 44% de los gatos (en ambos grupos) presentaron efectos adversos (hematológicos, cutáneos, gastrointestinales). El porcentaje de gatos en los que suspendió el tratamiento por los efectos adversos fue similar en ambos grupos (40 y 42%).

Conclusión / discusión

La administración de metimazol dos veces al día parece más efectiva para restablecer los niveles de hormonas tiroideas normales que la misma dosis en una sola

toma. Las dosis de metimazol utilizadas en estos gatos son bajas, ya que son gatos con la enfermedad en una fase inicial o poco avanzada con niveles de T4 total elevados, pero no máximos (concentración media 7 mcg/dl). La eficacia global del metimazol en este estudio es del 79% a las 4 semanas. Cuatro gatos de este estudio que presentaban hipertensión al inicio del tratamiento y que solamente se trataron con metimazol mantenían la hipertensión a las 2 semanas, lo cual sugiere que en caso de hipertensión debemos añadir tratamiento específico de la hipertensión. El porcentaje de efectos adversos fue alto (44%, dentro de ellos un porcentaje importante -15%- de escoriaciones y prurito facial).

Grado de medicina basada en la evidencia: Grado I (evidencia alta, aunque el número de casos es bajo y no es un estudio ciego).

Formación Continuada y Actividades Vocalías AVEPA

FORMACIÓN CONTINUADA

F.C 2011 MEDICINA INTERNA-BILBAO

9 -Abril 2011

Justo Berganzo (vocal) . Tel. 948.26.75.04

FC 2011 ETOLOGÍA – LAS PALMAS

16 -Abril 2011

Colegio Oficial de Veterinarios de Las Palmas
Inscripciones: Colegio Oficial de Veterinarios de Las Palmas. Tel. 928.296.959-Fax. 928.296.958

F.C 2011 MEDICINA INTERNA-LOGROÑO

30 -Abril 2011

Santos Jiménez (vocal). Tel. 941.20.07.13

F.C 2011 ETOLOGÍA-SANTIAGO

30 -Abril 2011

Hotel Los Abetos. San Lázaro s/n. 15820 Santiago de Compostela
Inscripciones: Andres Somaza. Tel. 981.32.59.12

F.C 2011 MEDICINA FELINA BILBAO

30 -Abril 2011

Justo Berganzo (vocal). Tel. 948.26.75.04

F.C 2011 ETOLOGÍA – VALLADOLID

7 Mayo

Secretaría de AVEPA. Tel. 93.253.15.22-Fax. 93.418.39.79

F.C 2011 MEDICINA FELINA – MÁLAGA

7 Mayo

Sergio Moya (vocal) . Tel. 952.38.09.48

F.C 2011 MEDICINA INTERNA – TENERIFE

7 Mayo

Colegio Oficial de Veterinarios de Tenerife
Tel. 902.301.001 - Fax. 922.289.300

F.C 2011 MEDICINA INTERNA – BARCELONA

28 Mayo

Colegio Oficial de Veterinarios de Barcelona. Avda. Republica Argentina, 21-23. 08023 Barcelona
Secretaría de AVEPA. Tel. 93.253.15.22-Fax. 93.418.39.79

F.C 2011 ETOLOGÍA – MURCIA

28 Mayo

Rafael García (Vocal). Tel. 96.621.94.78

F.C 2011 MEDICINA FELINA – MALLORCA

28 Mayo

Inscripciones: Colegio Oficial de Veterinarios de Baleares.
Tel. 971.71.30.49-Fax. 971.71.27.26

ACTIVIDADES VOCALÍAS

CONGRESO GECAR - VALENCIA

1 Abril

Inscripciones a través de la Web: www.avepa.org

X CONGRESO DE ESPECIALIDADES VETERINARIA - VALENCIA

2 y 3 Abril

Inscripciones a través de la Web: www.avepa.org

CURSO DE INICIACIÓN A LA CIRUGÍA DE RODILLA – LEÓN

8 Abril

Hospital de la Facultad de León
Esteban Iglesias (vocal). Tel. 98.585.81.17

CURSO AVANZADO DE CIRUGÍA DE RODILLA – LEÓN

9 Abril

Hospital de la Facultad de León
Esteban Iglesias (vocal). Tel. 98.585.81.17

11TH EUROPEAN AAV CONFERENCE AND 1ST ECZM MEETING-MADRID

26 al 30 Abril

Inscripciones a través de la Web:
<http://www.eaavmadrid2011.es/index.php>

XI JORNADAS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y GASTRONOMÍA (GEVO) - SAN SEBASTIÁN

12 al 15 Mayo

Inscripciones a través de la Web: www.avepa.org

CONGRESO DEL GRUPO DE ESPECIALISTAS EN DERMATOLOGÍA DE AVEPA (GEDA) – SAN SEBASTIÁN

20 al 23 Mayo

Inscripciones a través de la Web: www.avepa.org

Necrológica

FÉLIX BERNAL

El pasado día 6 de Diciembre de 2010 falleció a la edad de 90 años, en Barcelona, Félix Bernal, primer Presidente de AVEPA.

Bajo su presidencia, y con su firma, se depositaron en el registro de Asociaciones los primeros estatutos de la Asociación.

AVEPA desea trasladar a su familia todo el afecto y sus condolencias.



INSTRUCCIONES PARA LA PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS

La revista *Clínica Veterinaria de Pequeños Animales* publica manuscritos que pueden ser redactados bajo dos formatos diferentes:

- 1. Artículos Originales.** Que pueden ser en formato de estudios originales, prospectivos como retrospectivos (O) realizados a partir de varios casos clínicos, estudios de investigación clínica (O) y caso clínico (un solo caso) (C).
- 2. Artículos de Revisión (R).** Trabajos de revisión bibliográfica y actualización sobre un determinado tema. Por norma general, estos manuscritos serán solicitados por el Comité Editorial a los autores que se estimen convenientes o Grupos de Trabajo de AVEPA.

Por favor, antes de preparar el manuscrito, lea con atención las instrucciones que se detallan a continuación.

PRESENTACIÓN DE MANUSCRITOS

La revista *Clínica Veterinaria de Pequeños Animales* tiene como objetivo publicar artículos científicos que versen sobre medicina y cirugía de los animales de compañía y que tengan preferentemente un carácter práctico y novedoso. Su contenido ha de ser comprensible para los lectores, por lo que se tendrá muy en cuenta su redacción, exigiéndose una correcta expresión lingüística.

Publicación previa y originalidad

Los artículos originales no pueden haberse publicado o haber sido aceptados para su publicación en ninguna revista nacional o internacional, ya sea en parte o en su totalidad. En lo que a los trabajos de revisión se refiere, el comité editorial determinará en cada caso si se aplica esta exigencia o no.

Ética

La dirección de la revista se reserva el derecho de rechazar cualquier artículo en base a motivos éticos, en especial cuando los ensayos descritos hayan sido motivo de sufrimiento injustificado para los animales.

Publicación o rechazo de artículos

La decisión de determinar si un trabajo resulta de interés o no para su publicación en la revista la toma el comité editorial, basándose en el informe de los evaluadores. Asimismo, para ser aceptado para su publicación, un artículo debe reunir una serie de condiciones en cuanto a forma y estructura que a continuación detallamos.

Los autores deben ceñirse a estas normas, a fin de evitar largas correcciones y, en consecuencia, dilaciones en la publicación del artículo.

No se realizará ninguna corrección o modificación conceptual del manuscrito aceptado sin el consentimiento de los autores excepto los cambios editoriales.

Los artículos que no reúnan los aspectos formales y de estructura o que no sean de interés científico serán rechazados y devueltos al autor.

Envío on-line de los artículos

Los manuscritos se enviarán de forma electrónica a la web de AVEPA, www.avepa.es, zona de la revista.

Hasta que esté disponible se pueden enviar, secre@avepa.es

INFORMACIÓN GENERAL PARA PREPARAR LOS MANUSCRITOS

Estilo

Para la escritura del artículo debe de emplearse el formato Microsoft Word (.doc).

Los artículos deben de escribirse a doble espacio y con márgenes mínimos de 3 cm. La fuente recomendada es Time Roman 12p. Las líneas del manuscrito deben de enumerarse de forma continua, así como las páginas.

Los artículos originales no deberán de tener más de 3000 palabras, excluyendo tablas, figuras y bibliografía. El caso clínico aproximadamente 1000 palabras y las revisiones bibliográficas unas 4000 palabras. Para referirse a productos, equipos y fármacos se identificarán con el nombre genérico y entre paréntesis el nombre comercial, laboratorio y ciudad del mismo.

Estructura general de un artículo original

El artículo debe de tener la siguiente estructura

1. Página del título
2. Resumen. Como máximo 200 palabras
3. Summary . Resumen escrito en inglés. Máximo 200 palabras.
Palabras claves - Key words
4. Texto principal, está subdividido en:

Introducción

Material y Método

Resultados

Discusión

Conclusiones

5.- Agradecimientos

6.- Bibliografía

7.- Tablas y Figuras

8.- Leyendas de figuras

1. PÁGINA DEL TÍTULO del manuscrito en la primera página, incluyendo nombre(s) de autor(es), dirección, clínica o institución en la que ejercen, contacto y su mail. El título debe ser breve y adecuado al contexto del manuscrito. Deben evitarse títulos excesivamente largos y los que no reflejen con exactitud el contenido del artículo. El título debe de escribirse en español y en inglés.

2. RESUMEN del trabajo en español (máximo 200 palabras). El resumen debe indicar los objetivos del trabajo, la metodología usada y los principales resultados y conclusiones, enfatizando las aportaciones y los aspectos novedosos del trabajo.



3. SUMMARY. Resumen traducido al inglés (máximo 200 palabras).

Palabras claves y Key words. Cuatro o cinco palabras tanto en español como en inglés.

4. TEXTO PRINCIPAL

Introducción. Debe plantear el problema investigado en el trabajo, aportar al lector la información necesaria para comprender el artículo. Debe de incluir el objetivo del trabajo.

Material y Métodos. Se describen detalladamente el material y las técnicas utilizadas (selección de los animales, métodos analíticos, etc.) en el estudio. Un buen apartado de material y métodos debe permitir a un clínico o investigador repetir las experiencias del autor.

Resultados. Se debe de describir lo que se ha observado u obtenido en las experiencias. Hay que evitar la redundancia de información, los resultados que se presentan en forma de gráficas o tablas no deben describirse de nuevo y viceversa.

Discusión. En esta sección el autor compara y confronta sus resultados con los de otros autores y extrae de ellos las conclusiones.

Cuando el manuscrito trate sobre la **presentación de un CASO CLÍNICO**, los apartados serán, introducción, caso clínico y discusión.

5. - AGRADECIMIENTOS. En aquellos casos en los que se estime oportuno, se puede añadir un apartado de "Agradecimientos".

6.- BIBLIOGRAFÍA. Cualquier afirmación que se haga en el artículo y que no se desprenda de los resultados del mismo, debe ir acompañada de su correspondiente cita bibliográfica. Estas referencias se ordenarán al final del artículo según su aparición en el

texto (no por orden alfabético), recibiendo un número consecutivo en función de su orden de aparición. Estos números se incluirán en el texto en formato de superíndice.

■ Estilo de la Bibliografía

Revistas:

Nombrar a todos los autores siempre que sean menos de seis. Si son más, nombrar a los tres primeros y luego añadir *et al.*

1. De Risio L, Thomas WB, Sharp NJH: Degenerative lumbosacral stenosis. *Vet Clin North Am Small Anim Pract* 2000; 30(1):111-132.

Libros:

2. Prata RG: Cauda equina syndrome. En Slatter DH (ed): *Textbook of Small Animal Surgery*, Philadelphia, WB Saunders, 1993; 1094-1104.

7.- TABLAS Y FIGURAS

Tablas:

Las tablas deben incluirse al final del manuscrito, en el mismo documento o en otro. Deben de estar numeradas en el orden que aparecen en el texto.

Figuras:

Las figuras deben de ir en archivos diferentes al texto. El formato será en TIF, JPG. Cuando sean gráficas tendrán una resolución mínima de 1000 dpi e imágenes 300 dpi a un tamaño mínimo de 9 cm de ancho.

Tanto las tablas como las figuras deben de tener un título o encabezamiento.

8. LEYENDAS DE LAS FIGURAS. Deben incluirse al final del manuscrito, explicando lo que se quiere resaltar en la imagen utilizando flechas o letras.

INSTRUCCIONES PARA LAS SECCIONES

¿CUÁL ES TU DIAGNOSTICO?

Esta sección va destinada a casos clínicos en los que las técnicas de diagnóstico por imagen sean necesarias para llegar a un diagnóstico definitivo. Se deberá partir siempre de radiografías simples. Resulta imprescindible que las imágenes que formen parte del caso sean de buena calidad, con el fin de que las alteraciones o lesiones que describan dichas imágenes sean evidentes para cualquier compañero que lea esta sección. Las normas de publicación referente a la bibliografía y características de las imágenes serán las de la normativa general. Sin embargo la estructura del trabajo será la siguiente:

Historia: Se realizará una descripción de las características del animal, los detalles clínicos y los resultados más relevantes de las analíticas que puedan tener interés para llegar a un diagnóstico. En esta parte se incluirán siempre las radiografías simples que se hayan realizado.

Preguntas: Esta sección estará constituida por una serie de preguntas sobre las imágenes radiográficas, encauzadas para llegar al diagnóstico, como pueden ser:

* Descripción de las alteraciones radiográficas observadas

* Diagnósticos compatibles con los signos radiográficos observados (diagnóstico diferencial)

* Es necesario realizar otras técnicas de diagnóstico por imagen o pruebas para alcanzar el diagnóstico definitivo.

Comentario: Después de las preguntas, donde con ellas se alcance el diagnóstico, se realizará una breve discusión sobre el caso.

Bibliografía: Se podrán incluir como máximo 5 referencias bibliográficas. La longitud del trabajo no excederá las 1000 palabras sin incluir las referencias bibliográficas.

CASO CLÍNICO DE ...

El objetivo del artículo "Caso clínico de ..." es de ofrecer información clínica relevante, relacionada con problemas específicos de las diferentes especialidades veterinarias. El formato de texto para esta sección debe organizarse bajo los siguientes puntos: Historia, preguntas, respuestas y discusión. La sección de **Historia** debe proveer suficiente información con respecto al problema específico al que se orienta, de tal forma que los lectores puedan determinar razonablemente la mejor solución o el siguiente paso lógico. Se presentarán los datos del animal, la historia clínica, los hallazgos del examen físico y los resultados de los análisis de laboratorio, radiografías etc..siempre que se consideren necesarios.

La sección de **Preguntas** debe plantear un interrogante específico para la consideración de los lectores.

La sección de **Respuesta** debe responder directamente a la pregunta planteada en la sección anterior y ofrecer información de apoyo adicional de ser necesario, incluyendo el curso clínico y la información relevante del seguimiento.

La **Discusión** debe dar una discusión concisa sobre el problema planteado.

El manuscrito no debería tener más de 2500 palabras, excluyendo la bibliografía. Sólo las referencias de mayor importancia deben ser incluidas (máximo 6)

Los autores deben seguir la normativa general para la preparación del manuscrito que aparece en la sección de "Instrucciones para el autor"



¡NUEVO!

ADVANCE®

NUTRICIÓN AVANZADA PARA UNA SALUD ÓPTIMA

Yorkshire Terrier

En las mejores manos para darle toda la protección que necesita.

Los Yorkshire Terrier son únicos, y como tal, necesitan una protección específica.

El nuevo ADVANCE Yorkshire Terrier protege su delicada **piel** y favorece un **pelo brillante y sedoso**, gracias al suplemento en su fórmula de **biotina, zinc y ácidos grasos Omega-3 y Omega-6**. Para **mejorar su salud intestinal**, ADVANCE también incorpora fibras vegetales como **inulina, fibra de manzana e inmunoglobulinas**. Además, el **té verde** y **pirofosfatos** previenen de la **formación de sarro** y contribuyen a un aliento más fresco.

ADVANCE YORKSHIRE TERRIER,
TODA LA PROTECCIÓN QUE NECESITA.

www.affinity-advance.com



Soluciones nutricionales para satisfacer las necesidades de la madre y sus cachorros

NUEVO

PEDIATRIC

La única respuesta nutricional
para la madre y sus cachorros
(hasta los 2 meses de edad)

Durante las 3 etapas
del ciclo de la vida:
último tercio de la gestación,
toda la lactancia y el destete

VETERINARY

