

**NOTA:** Recuerda que al seleccionar un fármaco se debe tomar en cuenta la interacción que este puede tener con el procedimiento experimental, para evitar obtener resultados erróneos o sesgados.



### **Una vez recuperado...**

Proporcionar agua y comida para comprobar consumo de alimento.  
Monitoreo del animal.

*Referencias:* "Experimental and surgical technique in the rat". H. B. Waynforth, Ed. Academic Press, pag. 138-152.

"Cuidados en ratas, ratones y Conejos en experimentación". Santoro Marcelo.  
[www.ins.gob.pe/repositorioapsj/ciea\\_seminter/05\\_Cuidados\\_on\\_ratas\\_ratones\\_conejos.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioapsj/ciea_seminter/05_Cuidados_on_ratas_ratones_conejos.pdf)



Instituto Nacional de  
Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez



Diseño y elaboración: Olvera Pérez  
Karen

### **Responsable:**

**M. en C., C.A.L. César Augusto  
Rodríguez Balderas**

**Jefe del Departamento de  
Bioterio**

Insurgentes Sur 3877

Col. La Fama México D.F.

Tel: 5606 3822

[www.innn.salud.gob.mx](http://www.innn.salud.gob.mx)

## **Cuidados postoperatorios en rata y ratón**

La recuperación puede ser peligrosa, dependiendo del anestésico utilizado, puede variar de pocos minutos hasta varias horas.

*Bajo ninguna circunstancia se debe dejar a un animal sin vigilancia hasta que se haya recuperado por completo.*

### **Recuperación anestésica**

Área de recuperación: tranquila, cálida (colocar fuente de calor), visible.

Reducir la manipulación para disminuir estrés.

Secar el pelaje húmedo.



### Temperatura

Inicialmente: 30 °C

Posteriormente es recomendable de 20-25 °C para una recuperación más estable.

### Asepsia de la herida

Evitar infecciones secundarias.

Favorecer cicatrización por primera intención.

1.- Rasurar perfectamente el área.

2.- Limpiar con agua jabonosa o yodo espuma.

3.- Aplicar alcohol en spray para secado rápido.

4.- Aplicar Timerosal (merthiolate), cuya acción antiséptica y antifúngica lograrán una adecuada asepsia de la herida.

*Prevención de desecación de la córnea:* Administrar ungüento oftálmico (Cloranfenicol, Polimixina B o Tobramicina)

### Analgesia postoperatoria

**Opioides:** causan depresión respiratoria y cardiovascular.

Fármaco	Dosis en rata	Dosis en ratón	Vía de administración
Morfina	2.5 mg/Kg	2.5 mg/Kg	SC
Oximorfina	0.2-0.5 mg/Kg	0.2-0.5 mg/Kg	SC
Tramadol	5 mg/Kg	5 mg/Kg	SC / IP
Butorfanol	1-2 mg/Kg	1-2 mg/Kg	SC

*Efectos secundarios*

Depresión respiratoria e hipotensión.

**AINES:** fármacos de elección para dolor leve v moderado.

Flunixin	2.5 mg/Kg	2.5 mg/Kg	SC / IM
Ibuprofeno	15 mg/Kg	30 mg/Kg	Oral
Carprofeno	5 mg/Kg	5 mg/Kg	SC
Meloxicam	1 mg/Kg	5 mg/Kg	SC / Oral
Paracetamol	200 mg/Kg	200 mg/Kg	Oral

Ulceración gástrica y alteraciones de la función renal.

### Analgesia local

	Dosis	Vía de administración
Lidocaína con o sin epinefrina	Diluir al 0.5%. Máx. 7 mg/Kg	SC / Intraincisional

Con epinefrina, para contraer vasos periféricos y disminuir hemorragia.

### Antibioterapia

Cefalexina (Cefalosporina)	15 mg/Kg	15mg/Kg	IM (ratón) / SC (rata)
Cloranfenicol (Fenicol)	10 mg/Kg	50 mg/Kg	IM (rata) / SC (ratón)
Enrofloxacin (Fluoroquinolona)	10 mg/Kg	10 mg/Kg	SC
Neomicina (Aminoglucósido)	2 mg/ml	2 mg/ml	Oral en agua de bebida
Tilosina (Macrólido)	10 mg/Kg		SC
Penicilina (B-lactámico)	22,000 UI/Kg	No usar. Tóxico	IM/SC

En modelo de lesión traumática de médula espinal, además de todos los cuidados anteriores, realizar vaciamiento manual de vejiga cada 12 horas, para evitar cetoacidosis sistémica.