

Título: Combinación de bloqueos del plano erector espinal e intertransversoespinal en un gato sometido a resección quirúrgica extensa de un sarcoma cervical

Autor/es: Degani Massimiliano¹, Marculescu Alexandra-Gloria¹, Bernardes Rafael¹, Hamaide Annick¹, Sandersen Charlotte¹

Centro de trabajo: 1. Departamento de Docencia y Práctica Clínica de Animales de Compañía. FARA – Medicina Veterinaria Comparada, Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad de Lieja, Bélgica

Introducción

Los bloqueos interfasciales ecoguiados se utilizan cada vez con mayor frecuencia en medicina veterinaria para proporcionar analgesia perioperatoria, reducir el consumo de opioides y favorecer la recuperación funcional del paciente. En gatos, el bloqueo del plano del erector espinal (ESP) ha sido evaluado en estudios anatómicos¹, mientras que el bloqueo intertransversoespinal (ITP) solo se ha descrito en perros^{2,3}. El objetivo de este trabajo es describir la aplicación combinada de ambos bloqueos en un gato sometido a cirugía oncológica cervicotorácica extensa.

Descripción del caso

Gato común europeo, macho castrado, 11 años, 5,8 kg, programado para amplia exéresis de un sarcoma interescapular. La premedicación consistió en metadona (0,2 mg/kg), dexmedetomidina (5 µg/kg) y alfaxalona (1 mg/kg) IM. La anestesia se indujo con alfaxalona (2 mg/kg IV) y se mantuvo con isoflurano en aire-oxígeno. Los bloqueos fueron realizados empleando un transductor lineal (14 MHz). El bloqueo ITP se realizó a nivel de C5, avanzando la aguja en plano en dirección lateromedial hasta inyectar 0,15 mL/kg por lado de ropivacaína 0,25% entre los músculos multifidus cervicis y semispinalis capitis. El bloqueo ESP se realizó a nivel de T5, administrando 0,3 mL/kg por lado de ropivacaína 0,25% (dosis total 2 mg/kg)¹. Se definió respuesta nociceptiva como aumento $\geq 20\%$ de FC y/o PAM, tratándose con fentanilo IV si necesario.

Evolución

La cirugía comenzó 30 min tras los bloqueos. Durante la mayor parte del procedimiento, la FC se mantuvo en 100–120 lpm y la PAM en 75–90 mmHg. Se registró un único episodio nociceptivo durante la escapulectomía parcial, tratado con fentanilo (2 µg/kg IV). Se

colocó un catéter de infiltración de herida para administración intermitente de ropivacaína 0,5% (2 mg/kg cada 8 h) durante 48 h. La analgesia postoperatoria se evaluó mediante la escala compuesta de medición del dolor de Glasgow para gatos. No se requirió analgesia adicional y el alta se produjo a las 48 h.

Conclusiones

La combinación de los bloqueos ESP y ITP fue técnicamente factible y proporcionó analgesia perioperatoria adecuada en este caso. Se requieren estudios cadavéricos y clínicos para confirmar su eficacia y seguridad en gatos.

Referencias

1. Carrillo-Flores S, Soler M, Gil F, Polo-Paredes G, Laredo FG, Agut A, Belda E. Assessment of an Ultrasound-Guided Longitudinal Approach to the Thoracic Erector Spinae Plane Block in Cat Cadavers: Description of Dye and Contrast Medium Distribution. *Animals*. 2025; 15(22):3311. <https://doi.org/10.3390/ani15223311>
2. Herrera-Linares ME, Fernández-Parra R, Zamora-Perarnau C, Fernández-Salesa N, Yaffy D, Sanchis-Mora S. Cadaveric study of the ultrasound-guided inter-transversospinalis plane block in dogs for the cervical epaxial musculature region. *Res Vet Sci*. 2024 Nov; 180:105427. doi: 10.1016/j.rvsc.2024.105427.
3. Cañón-Pérez A, Fernández-Parra R, Viscasillas-Monteagudo J, Bonastre-Ráfales C. Multifidus cervicis plane block as part of a multimodal approach in a dog undergoing dorsal C3 laminectomy. *German J Vet Res*. 2026;6(1). doi:10.51585/gjvr.2026.1.0172