

Tratamiento de la mastitis durante el periodo de secado

MASTIVEEX RETARD Y MASTIVEEX SECADO

PROPIEDADES

Dos asociaciones antibióticas de elección en forma de suspensión oleosa intramamaria para el tratamiento de las mastitis subclínicas causadas por gérmenes Gram (+) : *Staphylococcus aureus* (incluyendo cepas penicilinasas resistentes), *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus dysgalactiae*, *Streptococcus uberis* y *Corynebacterium spp.*

La sal benzatina de Cloxacilina y el excipiente retardador consiguen que se mantengan concentraciones bactericidas antibióticas constantes en la ubre durante 3 a 4 semanas, con lo cual, además de asegurar el tratamiento de los casos subclínicos y residuales en el momento del secado, reduce la incidencia de nuevas infecciones durante el periodo de secado y el riesgo de nuevas en el momento del parto.

INDICACIONES

Tratamiento de mastitis subclínicas del ganado vacuno en el periodo de secado causadas por los gérmenes anteriormente citados. Prevención de nuevas infecciones durante el periodo de secado y en el momento del parto.

MODO DE EMPLEO

Al final del periodo de lactación, después del último ordeño a fondo, lavar cada cuarto con una solución detergente y secarlo con una toallita desechable. Limpiar y desinfectar el extremo de los pezones con una toallita o solución antiséptica. Insertar la punta de la jeringa y aplicar el producto. Masajear la ubre para asegurar una mejor distribución de la suspensión. No volver a ordeñar hasta después del parto.

TIEMPO DE RETIRO

Carne: 28 días. Leche: Primer ordeño de la siguiente lactación.

PRINCIPALES RESERVORIOS DE LOS MICROORGANISMOS IMPLICADOS EN MASTITIS BOVINAS

MICROORGANISMOS	VACA			MEDIO AMBIENTE	
	Ubre infectada	Lesiones en el pezón	Otros reservorios	Cama	Otros (agua, suelo, moscas)
<i>S. aureus</i>	+++	+++	+	-	-
<i>St. agalactiae</i>	+++	+++	+	-	-
<i>St. dysgalactiae</i>	++	+++	++	-	-
<i>St. uberis</i>	++	+	+++	+++	-
<i>St. faecalis / faecium</i>	+	+	+++	+++	-
<i>E. coli</i>	+	-	++	+++	-
<i>Pseudomonas</i>	+	-	-	-	+++
<i>C. pyogenes</i>	+	-	+	-	+++
<i>Mycoplasmas</i>	+++	-	++	-	-

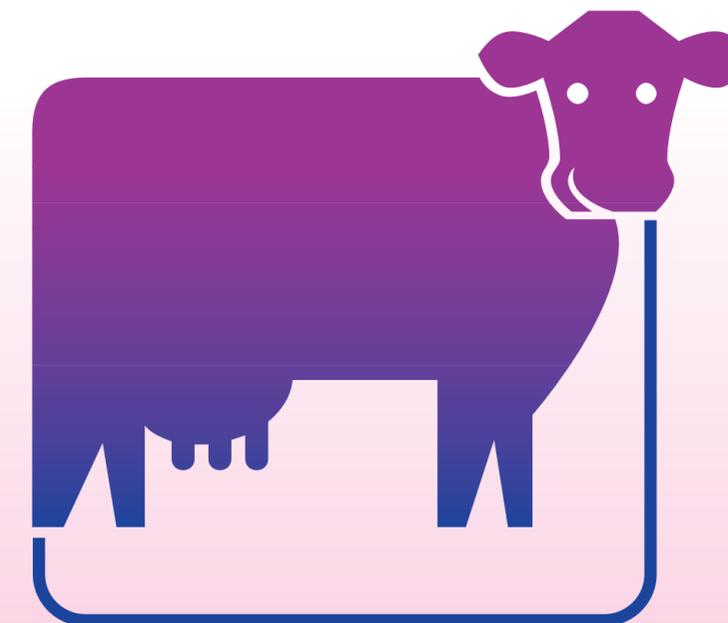
mastiveex

Para el tratamiento de la mastitis durante los periodos de lactación y secado

LINEA ANTIMASTÍTICOS



PROTECCIÓN EFECTIVA DE AMPLIO ESPECTRO



mastiveex



SEDE CENTRAL: REUS (ESPAÑA)
LABORATORIO Y PLANTA DE FABRICACIÓN EN VENEZUELA

LABORATORIOS REVEEX DE VENEZUELA, C.A.
Avda. Antón Phillips, cruce calle El Canal
Complejo Industrial Reveex, Zona Industrial La Hamaca
Tel. (58) 43515432 - 515894 • Fax (58) 43516853 • e-mail: ventas@reveex.com
Apdo. 1267 - Maracay - Edo. Aragua - VENEZUELA

MASTIVEEX RETARD Suspensión oleosa intramamaria



COMPOSICIÓN POR JERINGA
Cloxacilina (benzatina)..... 400 mg
Framicetina (sulfato)..... 200 mg
Excipiente retardador c.s.p..... 10 g

ADMINISTRACIÓN Y POSOLOGÍA
1 jeringa por cada cuarto, inmediatamente después del último ordeño a fondo, por vía intramamaria.

PRESENTACIÓN
Estuche con 4 jeringas monodosis de 10 g y caja con 100 jeringas monodosis de 10 g.
Para OVINOS y CÁPRINOS: jeringas de 5 g.

MASTIVEEX SECADO Suspensión oleosa intramamaria



COMPOSICIÓN POR JERINGA
Cloxacilina (benzatina)..... 765 mg
Ampicilina (trihidrato)..... 250 mg
Gentamicina (sulfato)..... 70 mg
Excipiente retardador c.s.p..... 10 g

ADMINISTRACIÓN Y POSOLOGÍA
1 jeringa por cada cuarto, inmediatamente después del último ordeño a fondo, por vía intramamaria.

PRESENTACIÓN
Estuche con 12 jeringas monodosis de 10 g.
Para OVINOS y CÁPRINOS: jeringas de 5 g.

Para asegurar el rendimiento lechero de sus animales

Etiología de las mastitis bovinas

Las mastitis son un problema multifactorial que implica la interrelación de tres factores: La VACA, los MICROORGANISMOS y el MEDIO AMBIENTE.

MICROORGANISMOS

Estafilococos

S. aureus: dentro de los patógenos principales es uno de los más prevalentes en mastitis bovina, muy ligado a problemas de ordeño y/o a la existencia de vacas crónicas infectadas.

S. coagulasa negativos: según los últimos estudios taxonómicos, obliga a tener en cuenta su patogenicidad.

Estreptococos

St. agalactiae: altamente contagioso, es dentro de los patógenos principales el más prevalente en mastitis bovina.

St. dysgalactiae: sigue siendo prevalente, bien solo o asociado a *A. pyogenes*.

St. uberis: aparece en establos, ligado a una contaminación de las camas. Su incidencia ha aumentado.

Corinebacterias (Actinomyces)

C. bovis: bacteria más frecuente aislada en mastitis subclínicas, junto con estafilococos. Se consideran patógenas residuales que sobreviven a los diferentes controles de mastitis, fundamentalmente a nivel del pezón.

C. o Actinomyces pyogenes: bacteria altamente patógena, responsable principal de infecciones especialmente en el período de secado.

Bacilos Gram Negativos

Enterobacterias: de entre ellas *E. coli* y *Klebsiella* poseen una importancia relativa en el cómputo del total de infecciones mamarias, pero capaces de producir mastitis sobreagudas acompañadas de alteraciones manifiestas del estado general del animal (*shock* endotóxico). Su epidemiología está muy ligada a las camas del establo.

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE

ORDEÑO: Funcionamiento del equipo, técnica de ordeño y baño de pezones

Es necesario realizar correctamente el ordeño, evitando manipulaciones que tradicionalmente se hacen de forma incorrecta (lavado de ubres con la misma agua para todas las vacas y/o posterior secado con el mismo trapo, no realizar el baño de pezones inmediatamente después del ordeño, etc.).

CAMAS: Tipo de cama

Algunos microorganismos medioambientales (*E. coli* y *St. uberis*) están muy ligados al tipo de cama, y pueden provocar graves problemas de mastitis por contaminación de las camas. Cuando aumente la incidencia se deberá recurrir a la desinfección de las mismas para conseguir el control de dichos microorganismos.

Epidemiología de las mastitis bovinas

En el cuadro adjunto (cuadro 1) se detallan los principales reservorios de los microorganismos más frecuentemente aislados en procesos de mastitis.

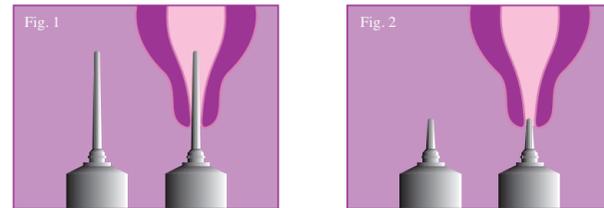
La consecuencia práctica es el punto en el que se debe incidir para el control de las infecciones.

Inserción parcial de la cánula intramamaria

Actualmente destaca la importancia de lesiones en el canal del pezón, infectado principalmente por *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus agalactiae* y *Streptococcus dysgalactiae*. De aquí el interés y la importancia que ha tomado el nuevo concepto en su empleo de la CÁNULA INTRAMAMARIA de la jeringa.

Se ha constatado la mayor eficacia del tratamiento en la terapia de secado con la INSERCIÓN PARCIAL de la cánula intramamaria, debido a la deposición del antibiótico más cerca del foco de la infección (colonización del canal del pezón) de los gérmenes descritos que actúan como reservorios de nuevas mastitis.

Por otra parte, con esta técnica de aplicación intramamaria, SE EVITA el traumatismo que se puede causar en el canal del pezón sobre el esfínter, los repliegues de la pared y la queratina que constituyen elementos fundamentales de las defensas de la mama contra las infecciones, con el método convencional de la inserción profunda de la cánula.



La jeringa de los MASTIVEEX permite elegir entre una inserción clásica profunda o una inserción parcial.

Fig. 1 Representa la inserción clásica profunda de la jeringa.

Fig. 2 Representa la inserción parcial no traumática de la jeringa que ofrece la ventaja de no perturbar las defensas del canal del pezón.

Características farmacotécnicas de MASTIVEEX

Importancia de la micronización de los principios activos

Un aspecto fundamental en la eficacia terapéutica de los MASTIVEEX se basa en la micronización de los antibióticos que llevan en su composición, así como en un acondicionamiento farmacotécnico del producto acabado, que consigue una dispersión y humectación perfecta de las partículas de los antibióticos con la fase líquida del excipiente.

Estos procesos tecnológicos permiten una mayor superficie de absorción y una distribución más profunda en el tejido mamario, y así se potencia el efecto terapéutico de los MASTIVEEX.

Importancia del excipiente

En la práctica, aunque los principios activos (antibióticos) que forman parte de la formulación de los antimastíticos sean activos contra los agentes etiológicos causales, si el excipiente vehiculizante de los antibióticos no es el apropiado, éste permanecerá en el canal galactóforo y no impregnará el parénquima mamario, con lo que el contacto de los antibióticos con los agentes etiológicos se produce sólo parcialmente. Es indiscutible que el vehículo utilizado en la formulación de antimastíticos juega un papel determinante en el éxito terapéutico.

El vehículo especial de los MASTIVEEX (rápida difusión o retardador) permite una distribución profunda y homogénea de los antibióticos en el parénquima mamario. Con eso se alcanza totalmente el foco infeccioso y se consigue una mayor eficacia terapéutica.

Tratamiento de la mastitis durante el periodo de lactación

MASTIVEEX-1 / GENTAMICINA Y MASTIVEEX COMPLEX

PROPIEDADES

Dos asociaciones antibióticas de elección en forma de suspensión oleosa intramamaria para el tratamiento de las mastitis clínicas causadas por gérmenes Gram (+): *Staphylococcus aureus* (incluyendo cepas penicilinasas resistentes), *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus dysgalactiae*, *Streptococcus uberis*, *Corynebacterium spp.* y por gérmenes Gram (-): *E. coli*, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter spp.*, *Proteus spp.* La acción proteolítica de la Quimotripsina contribuye a eliminar las barreras mecánicas que suponen los coágulos y tejidos lesionados para conseguir una mayor distribución de la suspensión.

INDICACIONES

Tratamiento de mastitis clínicas del ganado vacuno en lactación causadas por los gérmenes anteriormente citados.

MODO DE EMPLEO

Tratar desde la aparición de los primeros síntomas de mastitis. Ordeñar a fondo el cuarto afectado, lavarlo con una solución detergente y secarlo con una toallita desechable. Limpiar y desinfectar el extremo del pezón con una toallita o solución antiséptica. Insertar la punta de la jeringa y aplicar el producto. Masajear la ubre para asegurar una mejor distribución de la suspensión.

TIEMPO DE RETIRO

Carne: 7 días. Leche: 4 días.

MASTIVEEX-1 / GENTAMICINA Suspensión oleosa intramamaria



COMPOSICIÓN POR JERINGA	
Cloxacilina (sódica)	250 mg
Framicetina (sulfato).....	200 mg
Gentamicina (sulfato)	50 mg
Quimotripsina	8 mg
Excipiente de rápida difusión c.s.p.	10 g

ADMINISTRACIÓN Y POSOLOGÍA
1 jeringa por cuarto afectado, cada 12 horas, hasta la desaparición de los síntomas, por vía intramamaria.

PRESENTACIÓN
Estuche con 4 jeringas monodosis de 10 g y caja con 100 jeringas monodosis de 10 g.
Para OVINOS y CAPRINOS: jeringas de 5 g.

MASTIVEEX COMPLEX Suspensión oleosa intramamaria



COMPOSICIÓN POR JERINGA	
Cloxacilina (sódica)	500 mg
Ampicilina (sódica).....	200 mg
Gentamicina (sulfato)	70 mg
Quimotripsina	8 mg
Excipiente de rápida difusión c.s.p.	10 g

ADMINISTRACIÓN Y POSOLOGÍA
1 jeringa por cuarto afectado, cada 12 horas, durante 3 ordeños consecutivos, por vía intramamaria.

PRESENTACIÓN
Estuche con 12 jeringas monodosis de 10 g.
Para OVINOS y CAPRINOS: jeringas de 5 g.