

*Para  
el control del  
CRB...*

La metafilaxia  
es la herramienta  
de elección



**MSD**  
Salud Animal

# La Metafilaxia para el control del CRB

## Metafilaxia

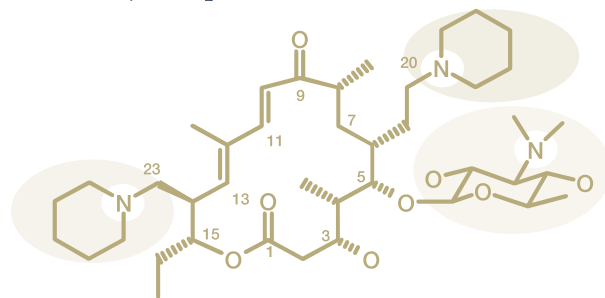
Para mí, es trabajar con la solución más innovadora

La necesidad de proporcionar una nueva herramienta para el control de las enfermedades respiratorias, nos llevó a desarrollar el primer macrólido tribásico de 16 miembros:

### TILDIPIROSINA

Sus características permiten una rápida absorción desde el punto de inoculación. Tildipirosina alcanza elevadas concentraciones en el lugar de la infección y por más tiempo.

La Tildipirosina de Zuprevo® inhibe la síntesis de proteínas de los ribosomas bacterianos. Su estructura química asegura una mayor capacidad de acción sobre la bacteria.



*¿Por qué tribásico?*

Porque así tiene mayor capacidad de penetrar en las bacterias.

*¿Por qué 16 miembros?*

Porque esa mayor estructura molecular evita que la bacteria expulse la molécula a través de sus bombas de eflujo, mecanismo habitual de resistencia.



En Metafilaxia, con

# ZUPREVO

SAGARPA Q-0273-226

## Tú tienes el control

Con uso limitado en farmacología humana a diferencia de los macrólidos de 14 y 15 miembros.

Farmacocinética y farmacodinámica muy favorables.

Molécula optimizada por modificación química para mejorar la seguridad, la eficacia y la...

...conveniencia de uso, porque

# ZUPREVO

posee..

- **Menor volumen de inyección:**  
1ml/45 kg vía subcutánea en dosis única
- **Excelente jeringabilidad**
- **Menor tiempo de retiro:** 47 días en carne y 60 días en leche destinada para consumo humano



# La Metafilaxia para el control del CRB

## Metafilaxia

Para mí, es un inicio rápido de la acción y una larga persistencia

Los estudios farmacocinéticos de Tildipirosina muestran:

Rápida absorción después de la inyección subcutánea con un  $T_{max}^*$  plasmático de

**23 minutos<sup>1</sup>**



Lo que permite en **4 horas** alcanzar una concentración en pulmón más de 9 veces superior a la  $CMI_{90}^{**}$  para *Mannheimia haemolytica* y *Pasteurella multocida*<sup>1</sup>



C<sub>max</sub>: Concentración máxima.

‡C<sub>MB</sub>: Concentración mínima bactericida.

†UFC: Unidades formadoras de colonias.

C<sub>MI</sub>: Concentración mínima inhibitoria.

\*\*T<sub>max</sub>: Tiempo en alcanzar la concentración máxima. <sup>1</sup>





En Metafilaxia, con

# ZUPREVO

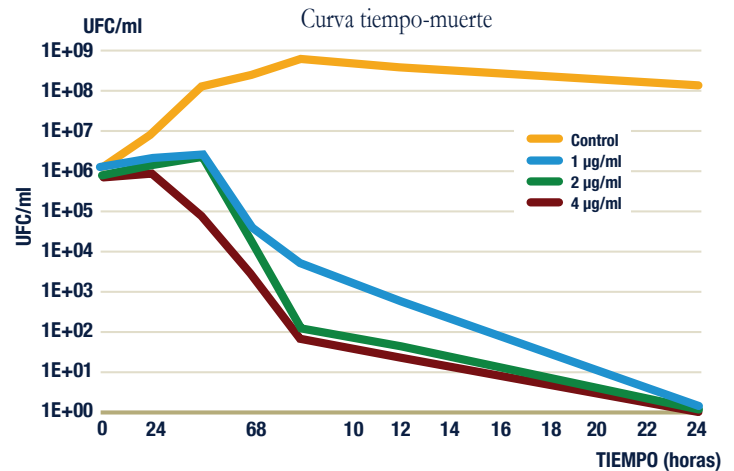
SAGARPA Q-0273-226

## Tú tienes el control

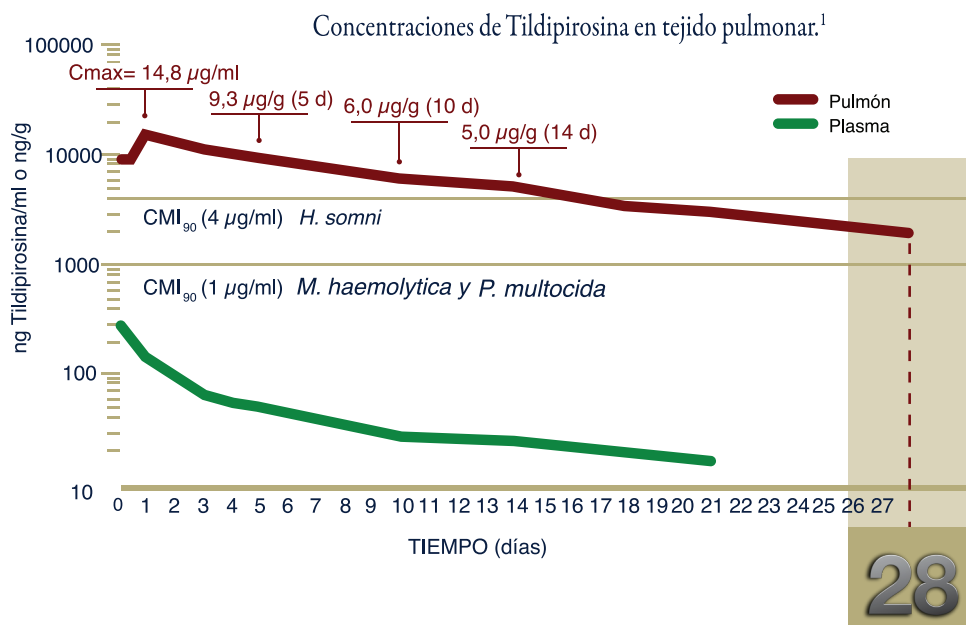
### Actividad bactericida de Tildipirosina contra *M. haemolytica*<sup>2</sup>

Se asocia con una reducción de un **99,9%** de UFC# en 24 horas con una  $CMB\ddagger=1\mu\text{g}/\text{ml}.$ <sup>2</sup> igual a la  $CMI_{90}$

Esta capacidad bactericida junto con la rapidez de acción, hacen que **Zuprevo®** sea **idóneo para su uso como preventivo en las entradas a corral.**



La Tildipirosina se distribuye ampliamente en líquido bronquial y pulmón en el que alcanza una relación  $C_{max}\ddagger/CMI_{90}$  de 14,8 para *M. haemolytica* y *P. multocida*



**Récord de persistencia en pulmón por encima de la  $CMI_{90}$  de *M. haemolytica* y *P. multocida*<sup>1</sup>**

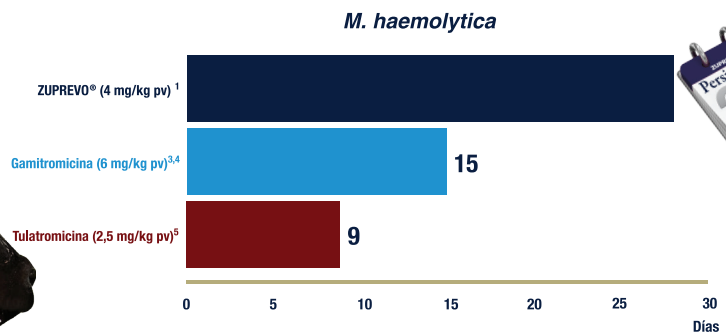


# La Metafilaxia para el control del CRB

## Metafilaxia

Para mí, es usar el producto que me ayude a reducir los costos de producción

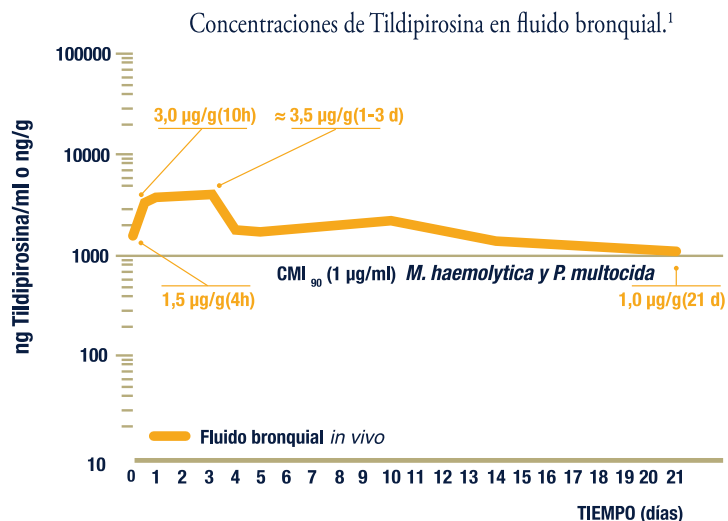
### Tiempo por encima de las CMI<sub>90</sub> en pulmón<sup>1,3,4</sup>



### Concentraciones en fluido bronquial

Dada la importancia que el fluido bronquial tiene al ser la primera barrera para los patógenos en su camino hacia la colonización pulmonar, se analizaron *in vivo* las concentraciones de Tildipirosina, aportando información hasta ahora desconocida para otras moléculas.

**Zuprevo® persiste en este fluido durante 21 días por encima de la CMI<sup>90</sup> para *M. haemolytica* y *P. multocida*<sup>1</sup>**



En Metafilaxia, con

# ZUPREVO

SAGARPA Q-0273-226

## Tú tienes el control

Un macrólido diferente,

*El primero  
de una nueva  
generación*

El CRB es la principal causa de pérdidas económicas durante la engorda de ganado.

Un antibiótico eficaz frente al CRB, que actúa rápidamente y de larga persistencia cubriendo el período de mayor riesgo, consigue disminuir los gastos asociados, ya que:

- 1 Disminuye el porcentaje de recaídas y de mortalidad
- 2 Evita la cronicidad del CRB
- 3 Reduce el estrés de los animales
- 4 Reduce los gastos de medicamentos
- 5 Reduce la mano de obra
- 6 Evita la pérdida de peso asociada con la enfermedad...



... mejorando la rentabilidad  
de la explotación



La Metaflaxia para el Control del CRB,  
con...

Nuevo

**ZUPREVO**

SAGARPA Q-0273-226

Tú tienes el control



Un antibiótico diferente,

El primero  
de una nueva  
generación



**23 minutos<sup>1</sup>**  
en alcanzar la T<sub>max</sub>  
en plasma<sup>1</sup>

**4 horas**  
en alcanzar más  
de 9 veces la CMI<sub>90</sub>  
de *M. haemolytica*  
y *P. multocida*<sup>1</sup>



con una  
concentración  
por encima de la CMI<sub>90</sub>  
de *M. haemolytica*  
y *P. multocida*<sup>1</sup>

**ZUPREVO 180 mg/ml solución inyectable para bovino:** Solución inyectable. Via S.C. **COMPOSICIÓN POR ml:** Sustancia activa: Tildipirosina 180 mg. **INDICACIONES Y ESPECIES DE DESTINO:** Bovino: Tratamiento y prevención de la enfermedad respiratoria bovina (CRB) asociada a *Mannheimia haemolytica*, *Pasteurella multocida* e *Histophilus somni* sensibles a tildipirosina. Debe confirmarse la presencia de la enfermedad en el rebaño antes del tratamiento preventivo. **CONTRAINDICACIONES:** No usar en caso de hipersensibilidad a antibióticos macrólidos o a algún excipiente. **PRECAUCIONES:** El tapón de goma del frasco puede perforarse de forma segura hasta 20 veces. En caso contrario, se recomienda el uso de una jeringa multidosis. Para asegurar una dosificación correcta, el peso corporal debe determinarse lo más exactamente posible para evitar sobredosificaciones. Siempre que sea posible, el medicamento veterinario debe utilizarse únicamente en base a pruebas de sensibilidad. Deben tenerse en cuenta las políticas oficiales, nacionales y locales en materia de antimicrobianos cuando se utilice el medicamento. La tildipirosina puede producir sensibilización por contacto con la piel. Si tuviera lugar una exposición cutánea accidental, lavar la piel inmediatamente con agua y jabón. Si tuviera lugar una exposición accidental ocular, irrigar los ojos inmediatamente con agua limpia. Lavarse las manos después de usar. Debe tenerse especial cuidado en evitar la autoinyección accidental, ya que los estudios toxicológicos en animales de laboratorio mostraron efectos cardiovasculares después de la administración intramuscular de tildipirosina. En caso de autoinyección accidental, consulte con un médico inmediatamente y muéstrele el prospecto o la etiqueta. No utilizar con jeringas automáticas que no dispongan de un sistema adicional de protección. No ha quedado demostrada la seguridad del medicamento veterinario durante la gestación ni la lactancia. Sin embargo, no hubo evidencias de ningún efecto selectivo sobre la reproducción o el desarrollo en ninguno de los estudios de laboratorio. Utilícese únicamente de acuerdo con la evaluación beneficio/riesgo efectuada por el veterinario responsable. Existe resistencia cruzada con otros macrólidos. No administrar con antimicrobianos con un modo de acción similar, tales como otros macrólidos o lincosamidas. En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento veterinario no debe mezclarse con otros medicamentos veterinarios. No conservar a temperatura superior a 25°C. Período de validez después de abierto el envase primario: 28 días. **PERÍODO DE RETIRO:** 47 días en carne y 60 días en leche destinada para consumo humano. Uso veterinario – medicamento sujeto a prescripción veterinaria. Instrucciones completas en el prospecto. Mantener fuera del alcance y la vista de los niños. Formatos: Caja con un frasco de 100 ó 250 ml. Reg N°: EU/2/11/124/007-008. Intervet International B.V. Wim de Körverstraat 35 5831 AN Boxmeer. Países Bajos.

Zuprevo® forma parte de la línea de prevención y tratamiento de patologías respiratorias de MSD Salud Animal



Bibliografía:

- 1.- Menge, M et al 2011 ECBHM Congress September 8-9.
- 2.- Zuprevo® Dossier de Registro, SPC
- 3.- Huang et al 2009, J. vet. Pharmacol. Therap.
- 4.- Giguère et al, American Journal of Veterinary Research, 2011; 72, 326-330.
- 5.- Nowakowski et al 2004, Veterinary Therapeutics.