



---

821 CORPORATE DRIVE · LEXINGTON, KY 40503 · PHONE: 859-224-2844 · FAX: 859-296-3033 · WWW.RMTCNET.COM

( Medicación de Carreras y Consorcio de Pruebas )

## RMTTC APROBADO MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS CONTROLADOS

**ADVERTENCIA:** La información contenida en la Lista de medicamentos terapéuticos del Consorcio de Medicación y Pruebas de Carreras no constituye y no es una garantía, garantía o garantía de que el uso de cualquiera de los medicamentos terapéuticos en la dosis y el tiempo de retiro enumerados no dará lugar a una pos- Prueba de carreras El Racing Medication and Testing Consortium no es responsable de los resultados que difieran de ninguna manera de los mencionados aquí.

El uso de este documento y su información no disminuye o alivia la responsabilidad de cualquier instructor de afirmar que durante una carrera de caballos, un caballo está libre de cualquier medicación terapéutica que figure en el reglamento de la comisión de carreras de su estado y que cumpla con las disposiciones del estado Regulaciones de la comisión de competición.

Se recomienda encarecidamente a los dueños, instructores o cualquier otra persona responsable del cuidado de un caballo de carrera consultar a un veterinario y al veterinario regulador de la comisión estatal para obtener orientación y asesoramiento sobre los tiempos de uso y retirada de todos los medicamentos terapéuticos, O no aviso. Las pautas proporcionadas en este documento no son consistentes con regulaciones extranjeras o métodos de laboratorio.

**ATENCIÓN:** Estas pautas se basan en la administración de un solo medicamento. La combinación de medicamentos puede afectar significativamente los tiempos de abstinencia.

<b>Sustancia</b>	<b>Umbral de abstinencia</b>	<b>Threshold</b>	<b>Ruta de Administración</b>	<b>Administración de Dosificación Experimental</b>
Acepromazina	48 horas	HEPS - 10 ng/mL de orina	Intravenoso	0.05 mg/kg
Albuterol	72 horas	1 ng/mL de orina	Intra-nasal[2]	720 mcg total dose
Betametasona	7 días	10 pg/mL de plasma o suero	Intra-articular como Acetato de betametasona y fosfato sódico de betametasona	9 mg total en un espacio articular total
Butofanol	48 horas	Butofanol Libred de 2 ng/ml de plasma o suero o total butofanol 300 ng/ml de orina	Intravenoso	0.1 mg/kg
Cetirizina	48 horas	6 ng/ml de plasma/suero	Oral	0.4 mg/kg dos veces al día para 5 dosis
Cimetidina	24 horas	400 ng/ml de plasma o suero	Oral	20 mg/kg dos veces al día para 7 dosis
Clenbuterol	14 días	140 pg/mL en orina o LOD en plasma o suero	Oral	0.8 mcg/kg dos veces al día (max. 30 días)
Dantroleno	48 horas	5-OH dantrolene 0.1 ng/mL de plasma o suero	Oral	500 mg dosis total
Detomidina	48 horas	1 ng/mL en plasma o suero, 2 ng/ml de carboxydetomidina en orina	Intravenoso	5 mg
Dexametasona	72 horas	5 pg/mL de plasma o suero	Intravenoso, oral e intramuscular	0.05 mg/kg
Diclofenac	48 horas	5 ng/mL de suero o plasma	Cinta sistémica	Cinta sistémica de 5" de Surpass cada 12 horas a un sitio

Nota: Las Pautas de Retiro son sólo para propósitos informativos. No constituyen una garantía. Además, esta guía se basa en la administración de un solo medicamento - la combinación de cualquiera de estos medicamentos o la adición de otras sustancias pueden afectar sustancialmente los tiempos de retiro.

Nota: No se recomienda la administración de albuterol que no sea vía intra-nasal. El uso de dosis terapéuticas de albuterol oral incluso fuera de las pautas de retiro recomendadas conlleva un riesgo sustancial de exceder el umbral regulatorio.

Nota: No administre ningún medicamento de avermectina (incluyendo ivermectina) dentro de las 48 horas de una carrera si el caballo ha recibido cetirizina, ya que conlleva un mayor riesgo de una concentración de cetirizina superior al umbral regulatorio.

<b>Sustancia</b>	<b>Umbral de abstinencia</b>	<b>Threshold</b>	<b>Ruta de Administration</b>	<b>Administration de Dosificación Experimental</b>
DMSO	48 horas	10 mcg/mL de plasma o suero	Suero tópico	Hasta dos onzas
Firocoxib	14 días	20 ng/mL de plasma o suero	Oral	0.1 mg/kg durante 4 días
Flunixinina	32 horas	20 ng/mL de suero o plasma	Intravenoso	1.1 mg/kg
Furosemida	4 horas	100 ng/mL en sangre y orina gravedad específica < 1.010	Intravenoso	500 mg dosis total
Glicopirrolato	48 horas	3 pg/mL de suero o plasma	Intravenoso	1 mg dosis total
Isoflupredona	7 días	100 pg/mL de suero o plasma	Administración subcutánea o intraarticular de acetate de isoflupredona	10 mg dosis total subcutanea o 20 mg dosis total en un espacio articular
Guaifenesina	48 horas	12 ng/ml de plasma o suero	Oral	2 g dos veces al día para 5 dosis
Cetoprofeno	24 horas	2 ng/mL de suero o plasma	Intravenoso	2.2 mg/kg
Lidocaina	72 horas	20 pg/mL de 3-OH-lidocaina total en plasma o suero	Subcutánea	200 mg dosis total
Mepivacaina	72 horas	3-OH-mepivacaina - 10 ng/mL en orina o mepivacaina a LOD en plasma o suero	Subcutaneo – miembro distal	0.07 mg/kg
Methocarbamol	48 horas	1 ng/mL de suero o plasma	Intravenoso	15 mg/kg IV una vez
Metilprednisolona	21 días[2]	100 pg/mL en plasma o suero	Intra-articular como acetato de metilprednisolona	100 mg en total en un espacio articular[3]

Nota: Las Pautas de Retiro son sólo para propósitos informativos. No constituyen una garantía. Además, esta guía se basa en la administración de un solo medicamento - la combinación de cualquiera de estos medicamentos o la adición de otras sustancias pueden afectar sustancialmente los tiempos de retiro.

Se puede utilizar una dosis oral, pero puede requerirse un tiempo de retirada más largo para descender por debajo del umbral. Los instructores que usan metocarbamol por vía oral durante varios días se les recomienda que hagan pruebas en el caballo antes de la entrada.

Los instructores que usan acetato de metilprednisolona fuera de los parámetros de administración descritos se animan a que se evalúe el caballo antes de la entrada para confirmar las pruebas de caballo por debajo del umbral de 100 pg / ml en plasma / suero. Ver, Recomendaciones del Atlántico Medio para el acetato de metilprednisolona en: <http://www.mdhorsemen.com/images/PDF/MRCBooklet.pdf> (página 4).

Nota: A la dosis experimental de 100 mg, el tiempo seguro para que la administración caiga por debajo del umbral de 100 pg / mL fue de 21 días - puede utilizarse una dosis más pequeña que puede permitir que las concentraciones plasmáticas bajen por debajo del umbral en menos de 21 días

<b>Sustancia</b>	<b>Umbral de abstinencia</b>	<b>Threshold</b>	<b>Ruta de Administration</b>	<b>Administration de Dosificación Experimental</b>
Omeprazol	24 horas	Sulfato de Omeprazol - 10 ng/mL en suero/plasma	Oral	2.2 gramos una vez al día por 4 días
Fenilbutazona	24 horas	2 mcg/mL de suero o plasma	Intravenoso	4.0 mg/kg
Prednisolona	48 horas	1 ng/ml de suero o plasma	Oral	1 mg/kg
Procaina penicilina[3]	Tiempo de entrada	25 ng/mL de suero o plasma	Intra-muscular	17 mg/kg
Ranitidina	24 horas	40 ng/ml de plasma o suero	Oral	8 mg/kg dos veces al día para 7 dosis
Triamcinolona acetonida	7 días	100 pg/mL de plasma o suero	Intra-articular	9 mg total en un espacio articular
Xylazina	48 horas	200 pg/ml de plasma o suero	Intravenoso	200 mg

Nota: Las Pautas de Retiro son sólo para propósitos informativos. No constituyen una garantía. Además, esta guía se basa en la administración de un solo medicamento - la combinación de cualquiera de estos medicamentos o la adición de otras sustancias pueden afectar sustancialmente los tiempos de retiro.

Esta pauta de retirada se basa en la prohibición histórica de la administración dentro de las 24 horas de la carrera. Tenga en cuenta que la administración intravenosa a una dosis de 4 mg / kg a las 24 horas antes de la carrera puede resultar en algunas concentraciones de fenilbutazona que exceden el umbral regulatorio.

Requiere: 1. Notificación obligatoria de la administración de penicilina procaína y 2. Vigilancia obligatoria a expensas del dueño del caballo durante 6 horas antes de la carrera. Póngase en contacto con su jurisdicción local de carreras para conocer procedimientos específicos.

---