VETILEA TRAVADERM

Calma el prurito en piel sensible

Ayuda a reducir la estimulación neuronal del prurito e interrumpir el ciclo prurito-rascado

¿Qué es Vetilea Travaderm?
Vetilea Travaderm es un spray de uso tópico para calmar el prurito en pieles sensibles y alérgicas en zonas localizadas. Puede utilizarse en animales jóvenes, animales inmunosuprimidos, en pacientes crónicos y como complemento a tratamientos antipruriginosos farmacológicos.

¿Qué contiene Vetilea Travaderm?
Vetilea Travaderm contiene Hidroximetoxiyodobenzil glicoamida pelargonato (HMBG) en una solución de aceites emolientes que ayudan a romper el ciclo prurito-rascado.

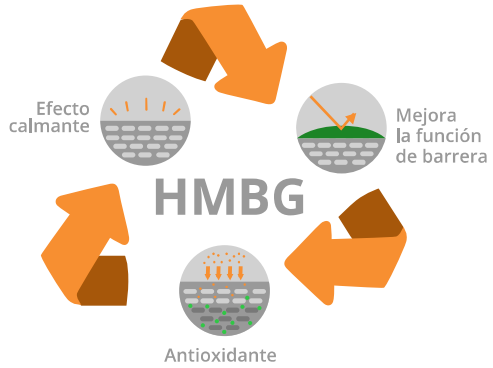
¿Cómo funciona Vetilea Travaderm?
El compuesto activo de Vetilea Travaderm actúa mediante un mecanismo novedoso. Es un antagonista del receptor TRPV1 (Transient Receptor Potential Vainilloid 1) que ayuda a detener la estimulación neuronal del prurito e interrumpir el ciclo prurito-rascado.
Además, ayuda a mantener la función barrera de la piel y a reducir el estrés oxidativo.

INSTRUCCIONES DE USO
Aplicar a unos 10 cm de la piel dos veces al día sobre la superficie afectada.
En el caso de baño, aplicar inmediatamente después del baño y dejar un mínimo de 48 horas hasta el siguiente baño.Como mantenimiento, aplicar dos veces por semana sobre la superficie normalmente afectada.

COMPOSICIÓN
Composición: Miristato de isopropilo, Isohexadecano, Aceite de almendras dulces, Etoxidiglicol, Acetato de tocoferilo, Hidroximetoxiyodobenzil glicoamida pelargonato. Sin parabenos.

FORMATO
Cada caja contiene un bote de spray de 60 ml.

MÁS INFORMACIÓN
Escanee este código para obtener información sobre este producto



DATOS PRECLÍNICOS

Se han llevado a cabo varios estudios preclínicos para determinar el mecanismo de acción del Hidroximetoxiyodobenzil glicoamida pelargonato.

Antagonismo del TRPV1

Se evaluó la actividad moduladora del canal TRPV1 en células neuroblastoma que expresaban este receptor. Como compuesto activador del canal se utilizó la capsaicina (10 µM). Se demostró la actividad como antagonista del compuesto, con una IC50 de 19.90 µM.

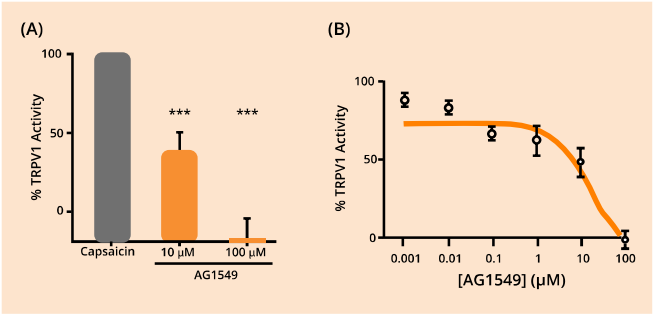


Figura 1.
Actividad antagonista dosis-dependiente del HMBG (en la publicación AG1549), adaptado de López-González *et al.*

Estudio funcional electrofisiológico del TRPV1

Se estudió la transmisión de corriente a través del canal TRPV1 en células transfectadas con este canal.

myvetilea.com

Se observó que el HMBG bloquea la actividad iniciada por capsaicina aplicando la técnica *patch clamp* en células que expresan el canal TRPV1.

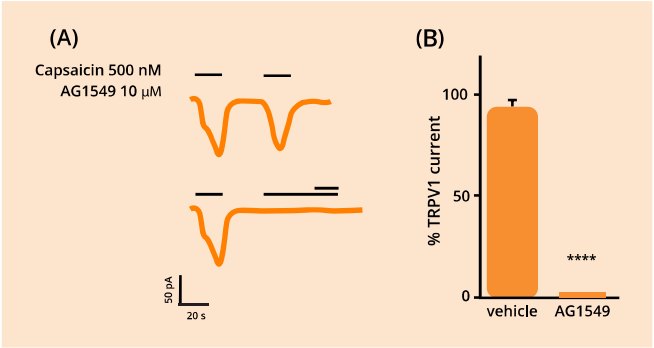


Figura 2.
A) Corrientes representativas en el control con capsaicina y el tratamiento con HMBG (AG1549 en la publicación).

B) % de corriente evocada con capsaicina en grupo control y con HMBG. Gráfico adaptado de López-González *et al*.

Toxicología in vitro

Se han llevado a cabo estudios de citotoxicidad, irritación y sensibilización de la piel, fototoxicidad y mutagénesis con resultados satisfactorios.

CASOS CLÍNICOS

A continuación se detallan los datos de uno de tantos casos clínico realizados por Xavi Serra, especialista en dermatología veterinaria de la Clínica Veterinaria **Més Que Gossos**:

Frank

7 años, macho carlino no esterilizado. Correctamente vacunado y desparasitado.

Antecedentes crónicos de dermatopatías alérgicas.

El paciente con tratamiento crónico con oclacitinib a 0.6mg/kg de forma diaria y champuterapia cada 2-3 días, presentaba hiperqueratosis por *Malassezias pachydermatis* en los dos antebrazos viéndose en una zona de hipotricosis en la zona central de la lesión.

Extremidad anterior de Frank antes del tratamiento

Se le instauró un tratamiento con Travaderm dos veces al día durante 1 semana, valorando un prurito de 5/10 inicialmente hasta rebajar completamente la sensación de picor a la semana de iniciar la pauta de tratamiento y desapareciendo, además, las infecciones secundarias y la hiperqueratosis de las zonas localizadas de la piel.

Extremidad anterior de Frank después de 14 días de tratamiento

Se le mantuvo el tratamiento 1 semana más 1 vez al día por la noche. Frank, no ha vuelto a padecer prurito en la zona afectada. En ese caso, evitamos el uso de corticoterapia y antifúngicos tópicos para el tratamiento de la dermatitis por *Malassezias pachydermatis.*

¿Quieres ver más casos clínicos?
Escanea este código y descargate el libro sobre los casos clínicos de plurito localizado de diferente etilogía.