

# Encefalomalacia multifocal isquémica asociada a displasia fibromuscular arterial en un Yorkshire Terrier.

VALENTINA LORENZO FERNÁNDEZ, MARTÍ PUMAROLA I BATLLE, NURIA FORÉS JACKSON, ADOLFO BENAVENTE MANSO  
Centro Veterinario Prado de Boadilla. Boadilla del Monte. Madrid.  
Histología y Anatomía Patológica. Facultad de Veterinaria. UAB. Bellaterra. Barcelona.

Se presenta un caso clínico de un Yorkshire terrier con sintomatología multifocal cerebral de presentación aguda. La resonancia magnética (RM) confirmó la sospecha clínica de lesiones vasculares. La angioRM demostró una alteración del flujo sanguíneo cerebral. En el estudio anatomopatológico se observó una encefalomalacia multifocal isquémica y unas lesiones en arterias de gran calibre semejantes a las de descritas en la displasia fibromuscular en la especie humana.

Un Yorkshire terrier de 4 años, hembra, se presentó por desorientación y alteración de la marcha de 1 semana de duración, de presentación aguda y no progresiva. Seis meses antes había sufrido un episodio agudo de incoordinación del que se recuperó 3 meses después comenzó a padecer convulsiones generalizadas.

El examen neurológico reveló desorientación, marcha en círculos a la izquierda, hemiparesia derecha, alteración de las reacciones posturales en bípedo derecho y disminución de la reacción de amenaza en lado izquierdo. Se realizó un diagnóstico presuntivo de lesión multifocal cerebral, probablemente de origen vascular, con predominio de los síntomas de lesión en hemisferio cerebral izquierdo.

El examen cardiovascular, analítica sanguínea general, pruebas de coagulación y niveles de hormonas tiroideas estaban dentro del rango fisiológico. El test de *D. immitis* fue negativo.

La resonancia magnética (RM) cerebral demostró la presencia de múltiples infartos cerebrales de distinta antigüedad, unos localizados en ambas cortezas cerebrales y otro, el más reciente, en región pretalámica de hemisferio izquierdo. La AngioRM demostró una alteración en el flujo sanguíneo cerebral posterior a la bifurcación de ambas carótidas y lesiones arteriales con patrón en "sarta de cuentas".

Se realizó un diagnóstico de multiinfarto cerebral asociado a alteración morfológica de ambas carótidas.

Se instauró un tratamiento con fenobarbital para controlar las convulsiones. Los síntomas motores disminuyeron y el paciente realizó una vida normal durante 6 meses, tras los cuales sufrió un episodio agudo muy severo de sintomatología focal cerebral y el dueño requirió la eutanasia.

Los estudios anatomopatológicos determinaron la presencia de una encefalomalacia multifocal isquémica y de un aumento del componente fibroso de la capa muscular de las arterias de gran calibre (carótida, aorta, pulmonar), así como una degeneración fibrinoide de arterias coronarias y focos de necrosis en riñones y adrenales. El cuadro lesional es compatible con una displasia fibromuscular arterial.

La displasia fibromuscular es una enfermedad descrita en medicina humana que se caracteriza por una proliferación de carácter no inflamatorio de las paredes arteriales. Afecta en una mayor proporción al sexo femenino y se observa generalmente en arterias renales y cérvico-cefálicas. Las lesiones suelen tomar el aspecto de estrechamientos del lumen que alternan con dilataciones aneurismales, dando una apariencia de "sarta de cuentas". Con menos frecuencia se observan "estenosis tubulares" y lesiones "semicircunferenciales".

Los síntomas neurológicos son variables, las complicaciones más severas se relacionan con la rotura de aneurismas y hemorragias subaracnoideas. Pueden producirse también infartos cerebrales probablemente por tromboembolismos.

Los hallazgos clínicos, diagnósticos y anatomopatológicos del caso que presentamos se corresponden con los descritos para la displasia fibromuscular de la especie humana. Este es un caso atípico de causa de lesiones vasculares cerebrales en el perro.

## Bibliografía

Vascular diseases. En: Greenfield's Neuropathology (1997). DI Graham and PL Lantos ed. 6th ed. London, E Arnold. 2 vols. Mettinger KL, Ericson K. Fibromuscular displasia and the brain. Observations on angiographic, clinical and genetic characteristics. *Stroke* 1982;13:46-52  
Sandok BA. Fibromuscular displasia of the cephalic arterial system. En: Toole JF ed. Handbook of Clinical Neurology Part III: Vascular diseases. Amsterdam: Elsevier, 1989;283-92.

NEUROLOGÍA

