

## Cirugía

- 129** Ovariectomía laparoscópica en 20 perras

## Dermatología

- 135** Mastocitoma canino y felino

## Cardiología

- 143** Novedades en el tratamiento del conducto arterioso persistente

## Oncología

- 109** Linfoma alimentario felino: inmunofenotipo, quimioterapia y evolución de 9 casos clínicos

## Exóticos

- 115** Resección del conducto auditivo vertical en un hurón con adenocarcinoma de glándulas ceruminosas

## Traumatología

- 123** Tendinopatía calcificante bilateral del tendón de inserción del músculo flexor carpocubital en un Golden Retriever



# Ante las intolerancias alimentarias ¡no te rompas la cabeza!



La gestión de las intolerancias alimentarias siempre ha sido un puzzle.

Para ello Royal Canin, con su nuevo programa de alimentos hipoalergénicos simplifica su planteamiento y permite aportar las respuestas nutricionales más precisas a todos tus pacientes, tanto perros como gatos.

## HYPOALLERGENIC

Proteínas hidrolizadas. Eficacia clínica probada.



Aporte calórico moderado  
conservando todos los  
resultados

Editorial	102
Sumario	104
<b>Artículos Originales</b>	
Linfoma alimentario felino: inmunofenotipo, quimioterapia y evolución de 9 casos clínicos D. Esteban	109
Resección del conducto auditivo vertical en un hurón con adenocarcinoma de glándulas ceruminosas Jiménez, J. Quesada; P. Guitart	115
Tendinopatía calcificante bilateral del tendón de inserción del músculo flexor carpocubital en un Golden Retriever P. Fontecha, J. Franch, J. Bertran, G. Remolins, MC. Díaz-Bertrana, C. Font, I. Durall	123
Ovariectomía laparoscópica en 20 perras JR. Granados, JM. Martínez, B. Mateo	129
<b>Artículos de Revisión</b>	
Mastocitoma canino y felino A. Ríos	135
Novedades en el tratamiento del conducto arterioso persistente O. Doménech; C. Bussadori	143
¿Cuál es tu diagnóstico?	150
Apuntes de...	154
Instrucciones para los autores	156
Avance de sumario para el próximo número	160

<p><b>Junta Central de AVEPA</b></p> <p><b>Presidenta</b> Maite Verde</p> <p><b>Presidente Electo</b> Artur Font</p> <p><b>Secretaria</b> Mar Félix</p> <p><b>Tesorero</b> Vicenç Gimeno</p> <p><b>Director Científico</b> Ignacio Álvarez</p> <p><b>Coordinador de Vocalías</b> Simón Martí</p>	<p><b>Comité Científico de AVEPA</b></p> <p>Anestesia Ignacio Álvarez Gómez de Segura</p> <p>Cardiología Alberto Montoya Alonso</p> <p>Cirugía Jordi Franch Serracanta</p> <p>Dermatología María Teresa Verde Arribas</p> <p>Diagnóstico por Imagen Amalia Agut Giménez</p> <p>Emergencias Cristina Fragó Arnold</p> <p>Exóticos Rafael Molina López</p> <p>Formación Continuada Juan José Martínez Galdamés</p> <p>Medicina Interna Arturo Font Uset</p> <p>Neurología Tomás Fernández González</p> <p>Oftalmología Manuel Villagrasa Hijar</p> <p>Reproducción Simón Martí Angulo</p> <p>Traumatología y Ortopedia Juan Pablo Zaera Polo</p>	<p><b>Comité Editorial de la Revista Oficial de AVEPA</b></p> <p>Director de la Revista Jordi Franch Serracanta</p> <p>Comité Asesor Amalia Agut Giménez, Tomás Fernández González</p> <p><b>Comité de Evaluación</b></p> <p>Nacional A. Montoya, A. Chico, A. Agut, A. Ríos, A. Rubio, A. Font, C. Melián, E. Saló, E. Martínez de Merlo, E. Ynaraja, F. Rodríguez Franco, F. J. Tendillo, F. Simó, I. Álvarez, I. Durall, I. Menes, I. Torrubia, J. Fatjó, J. Altimira, J. Bernal, J. Cairó, J. Franch, J. Gorraiz, J. Aguiló, J. Font, J. Ma Closa, J. Pastor, J. Arús, J. F. Rodríguez, J. J. Tabar, J. Mascort, J. P. Zaera, L. Gómez, Ma P. Lanzarot, Ma J. Fernández del Palacio, M. Fermín, M. Gascón, M. Villagrasa, Ma. T. Verde, M. Pumarola, M. Vilafranca, N. Díez, P. Toni, R. Molina, S. Vergara, S. Martí, T. Fernández, V. Coll, X. Manteca, C. Fragó, I. Sunyer. J.Usón.</p> <p>Internacional J.F. Gorostiza, J. Drapé, R. Köstlin, V. L. Fuentes, M. Simon, J. Sapienza, D. Carlotti, D. Grant, G. Couto, Aldo Vezzoni.</p>
--	--	--

Publicación trimestral. La revista de la Asociación de Veterinarios Españoles Especialistas en Pequeños Animales (AVEPA) no se responsabiliza de ninguna manera de los conceptos contenidos en todos aquellos trabajos firmados. Copyright 1991 AVEPA. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo las fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información sin la autorización por escrito del titular del Copyright. Realización editorial, impresión y distribución: Ice Salud & Vet. Pasaje Mercader 13-15, 08008 Barcelona. Tel 93 446 02 33, ISSN. 1130-7064. Depósito Legal. B-25.427-81

# Nueva Junta Directiva de AVEPA

Apreciados colegas,

**D**esde nuestra revista queremos, en primer lugar, agradecer la confianza que nos habéis depositado al elegirnos para gestionar AVEPA en esta nueva etapa. Una etapa que deseamos sea más participativa y democrática.

La Junta Directiva de AVEPA salda de las urnas el pasado 17 de Mayo quiere hacer partícipes de su gestión a todos los socios, especialmente a través de los representantes de cada vocalía (existen diez zonas geográficas con representantes de AVEPA distribuidas por todo el país) y de los grupos de trabajo (que engloban las principales especialidades existentes en el ámbito de la clínica).

Nuestra asociación ha crecido mucho, somos más de 3500 socios, fundamentalmente clínicos de animales de compañía, unidos por el objetivo común de mejorar nuestro nivel profesional y científico a través de los proyectos que seamos capaces de generar. En este sentido, nuestro deseo es que todas las actividades que se desarrollen, todos los proyectos, sean conocidos, entendidos y participados mayoritariamente por vosotros.

Entre los objetivos más inmediatos que nos hemos propuesto está el desarrollar un Congreso de AVEPA que sea muy especial. Que siga ofreciendo un incomparable cuadro de conferenciantes, que pueden ser escuchados simultáneamente en español e inglés, y ofertando ponencias en doce o catorce salas a la vez. Pero además, para esta edición, queremos que los cafés, las comidas y la fiesta del congreso estén incluidos en el precio de la inscripción. Hemos decidido prescindir de eventos institucionales como el acto inaugural y la cena de gala en pro de conseguir un ambiente más satisfactorio para todos los congresistas.

Potenciar el Congreso de Especialidades, cada primavera, con sede en las Facultades de Veterinaria, es otro objetivo que precisa de la participación de un importante número de asociados. Va unido al convencimiento que tenemos tanto el Plenario como la Junta Directiva de que los grupos de trabajo de las diversas especialidades deben ser el motor de futuro de AVEPA. Por ello, ya en la edición de Abril pasado, se dedicó un significativo incremento económico para favorecer la invitación de ponentes extranjeros y conseguir programas más atractivos. Seguiremos trabajando en esta línea porque consideramos que supone un salto cualitativo importante para estabilizar esta oferta formativa, que además favorece el desarrollo de los grupos y su autonomía.

Esta Junta Directiva quiere trabajar favoreciendo el crecimiento y la formación al más alto nivel de todos sus asociados, pero para ello necesitamos vues-



Maite Verde  
Presidenta de AVEPA

tra participación y, como mínimo, conocer vuestra opinión. Podéis hacernos llegar cualquier queja, propuesta, idea o proyecto a través de los vocales de vuestra zona, a través de los representantes de los grupos de trabajo en los que estéis integrados, o bien directamente a los miembros de la actual Junta Directiva formada por: Artur Font (Presidente entrante), Lluís Ferrer (Vicepresidente), Mar Félix (Secretaria), Simón Martí (Coordinador de Vocalías), Vicens Gimeno (Tesorero), Ignacio Álvarez (Director Científico) y Maite Verde (Presidenta).

Para terminar, deciros que, en estos tiempos difíciles por la delicada situación económica global, nosotros abordamos con mucha ilusión la gestión de AVEPA y esperamos poder contribuir a que la Asociación os aporte, en la mayor medida posible, lo que esperáis de ella.

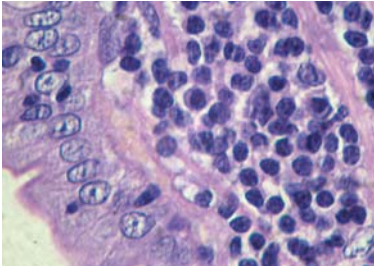
Somos la asociación profesional de veterinarios más importante de España y de las más importantes del mundo. Ello nos obliga a estar a la altura de las circunstancias, ofreciendo los servicios que corresponde. En nuestro ánimo está el ser la Junta Directiva de todos los socios y defender vuestros intereses como veterinarios clínicos de pequeños animales. Pero, para ello también necesitamos vuestra implicación: la de todos.

Maite Verde  
Presidenta de AVEPA



## Oncología

- 109** Linfoma alimentario felino: inmunofenotipo, quimioterapia y evolución de 9 casos clínicos  
D. Esteban



El presente estudio retrospectivo describe la clínica, histopatología e inmunofenotipo de 9 gatos, cuyo diagnóstico final fue de linfoma alimentario. Cinco eran machos y cuatro hembras. Siete eran europeos y dos siameses. La edad media era de 11,4 años. Los gatos presentaron como signos clínicos vómitos, diarrea y/o pérdida de peso. Para el diagnóstico se obtuvo hemograma, bioquímica sérica, proteinograma, urianálisis y serología para el virus de la inmunodeficiencia felina (VIF), así como test de detección del antígeno del virus de la leucemia felina (VLF<sub>e</sub>). Todos los gatos fueron negativos al VIF y VLF<sub>e</sub>. También se realizaron radiografías con o sin contraste, según el caso, así como ecografía abdominal. En todos los casos se realizó laparotomía exploratoria, se obtuvieron muestras del sistema gastrointestinal de todo el grosor y se procesaron de forma rutinaria para su examen microscópico histopatológico. Se propuso el tratamiento según el diagnóstico histopatológico. Los linfomas linfocíticos se trataron con un sólo agente quimioterápico, mientras que en los linfoblásticos se utilizó un protocolo multiagente. En todos los casos se utilizó el marcador CD79 de linfocitos B y el marcador CD3 de linfocitos T, además de otros marcadores, para su diagnóstico inmunohistoquímico. En sólo dos casos dicho inmunofenotipo se obtuvo antes de iniciar el tratamiento. La mayoría de los casos fueron estadio III, de baja-media intensidad y fenotipo B. Las diferencias obtenidas en la supervivencia de los gatos podrían ser significativas si la población estudiada fuera mayor, aunque los linfomas de baja intensidad son sin duda, dentro de lo malo, buenas noticias para nuestros pacientes felinos.

## Exóticos

- 116** Resección del conducto auditivo vertical en un hurón con adenocarcinoma de glándulas ceruminosas  
J. Jiménez, J. Quesada, P. Guitart



Se describe el caso de un hurón con adenocarcinoma de glándulas ceruminosas, neoplasia pobremente descrita en esta especie. Tras una primera resección quirúrgica conservadora la neoplasia recidivó, y posteriormente fue tratada mediante la técnica quirúrgica de resección del conducto auditivo vertical. Se describe la adaptación concreta de la técnica a éste caso. El resultado de la cirugía fue satisfactorio y no hubo recidivas del tumor, mostrando la viabilidad de esta técnica quirúrgica en hurones. Se estima que ésta, y otras técnicas quirúrgicas similares para la resección de estructuras del oído externo, pueden emplearse en hurones con las mismas indicaciones que en perros y gatos.



Artículo de revisión.



Artículo original referido a múltiples casos clínicos.



Artículo original referido a un solo caso clínico.

UN PERRO OBESO NO ES UN PERRO FELIZ,  
ES UN PERRO ENFERMO



**Yarvitan<sup>®</sup>**  
El antiobesitario canino  
**MENOS PESO, MÁS y MEJOR VIDA.**



**Composición:** 5 mg Mitratapida/ ml solución oral. **Indicaciones:** Coadyuvante en el control del sobrepeso y la obesidad en el perro adulto. Debe ser usado como una parte del tratamiento de control de peso, que debe incorporar también cambios dietéticos. La incorporación de cambios en el estilo de vida como por ejemplo ejercicio físico, puede aportar beneficios adicionales. **Dosis y posología:** Administrar oralmente 1 vez al día 0,63 mg Mitratapida /kg p.c equivalente a 1 ml / 8 kg p.c administrado en 2 periodos de 21 días separados por 14 días de descanso. Para permitir una dosificación adecuada el perro se debe pesar el día 1, el día 21 (fin del primer periodo), el día 35 (inicio del 2º periodo) y el día 55 (fin del tratamiento). **Contraindicaciones:** No usar en perros con insuficiencia hepática. No usar en animales sensibles al principio activo o a alguno de los excipientes. No usar en perras gestantes o lactantes. No usar en perros de menos de 18 meses de edad. No utilizar en animales en los que el origen del sobrepeso o la obesidad es originada por una enfermedad sistémica concomitante como pueda ser hipotiroidismo o hiperadrenocorticismo. **Precauciones especiales de uso:** No se ha evaluado el uso en perros destinados a la cría. Si aparecen vómitos, diarreas o falta de apetito de forma repetida se debe interrumpir el tratamiento y debe ser el veterinario quien valore la posibilidad de reiniciarlo. En el caso de que aparezcan vómitos, se puede reanudar el tratamiento administrando el producto sin alimento. **Reacciones adversas:** Puede aparecer una marcada disminución del apetito durante el tratamiento. Entre los efectos secundarios están descritos: vómitos, diarreas, heces blandas que suelen ser leves y transitorios; en el caso de que sean mantenidos durante varios días consecutivos se recomienda interrumpir el tratamiento. **Nº Autorización de comercialización:** EU /2 / 06/063/001-3. **Titular:** Janssen Animal Health B.V.B.A .Belgium. **Comercializado por:** Veterinaria Esteve

**veterinaria ESTEVE**

Laboratorios Dr. ESTEVE, S.A.  
Avda. Mare de Déu de Montserrat, 221  
Tel. 93 446 60 00 - Fax 93 446 62 01  
08041 Barcelona - España  
[www.veterinariaesteve.com](http://www.veterinariaesteve.com)

## Traumatología

### 123 Tendinopatía calcificante bilateral del tendón de inserción del músculo flexor carpocubital en un Golden Retriever

P. Fontecha, J. Franch, J. Bertran, G. Remolins, MC. Díaz-Bertrana, C. Font, I. Durall



Este artículo describe una calcificación bilateral del tendón de inserción del músculo flexor carpocubital en un Golden Retriever de 6 años y medio de edad. Sintomatológicamente, el paciente presentaba una cojera leve e inconstante de la extremidad anterior derecha de aparición progresiva y una induración, evidente a la palpación, localizada en la cara caudodistal del antebrazo, próxima a la región del carpo, en ambas extremidades. Radiográficamente se observó una radioopacidad de aspecto tubular, ubicada por encima de ambos huesos accesorios del carpo, prolongándose proximalmente varios centímetros en ambas extremidades anteriores. Basándonos en el examen físico, la sintomatología y los hallazgos radiológicos, se estableció el diagnóstico de una tendinopatía calcificante del tendón de inserción del músculo flexor carpocubital. Tras un reposo moderado y la administración de antiinflamatorios no esteroideos, se consiguió una pronta recuperación clínica del paciente que se ha mantenido hasta el último control (casi 2 años tras el diagnóstico), a pesar de la persistencia, sin empeoramiento, de las lesiones radiográficas. A partir de lo descrito en el presente trabajo, cabría afirmar que la tendinopatía calcificante del músculo flexor carpocubital debe incluirse en el protocolo diferencial de patologías carpianas y puede presentar un buen pronóstico con tratamiento médico, sin necesidad, por tanto, de intervenir quirúrgicamente.



## Cirugía

### 129 Ovariectomía laparoscópica en 20 perras

JR. Granados, JM. Martínez, B. Mateo



Se realiza la ovariectomía laparoscópica en 20 perras de diferentes edades, raza y condición corporal, elegidas al azar. Para ello se usa una técnica de abordaje laparoscópico por la línea media, mediante la introducción de tres puertas de acceso, y el uso de instrumental bipolar para la coagulación de estructuras vasculares. Se evalúan las ventajas e inconvenientes de la técnica usada, así como las complicaciones intra y postoperatorias observadas a corto plazo. Se realizan apreciaciones subjetivas sobre el dolor postoperatorio y recuperación de la actividad de los animales operados. Se valora positivamente el uso de instrumental bipolar y el abordaje por la línea media al no presentarse complicaciones postoperatorias importantes, posibilitando además una reducción de los tiempos quirúrgicos. Por todo ello se concluye que la ovariectomía laparoscópica es un buen método de esterilización en perras, porque proporciona una visión de los ovarios y estructuras relacionadas excelente, reduce el dolor y las complicaciones postoperatorias a corto plazo, y es practicable en un tiempo prudencial, con un equipo adecuado y personal entrenado.



Artículo de revisión.



Artículo original referido a múltiples casos clínicos.



Artículo original referido a un solo caso clínico.



affinity.

www.affinity-advance.com

# ADVANCE<sup>®</sup>

DA MÁS SALUD A LA SALUD DE TU GATO

*¿* él le gusta cómo sabe.  
Y a ti, cómo le protege.

## Advance Cat una sabrosa manera de reforzar sus defensas

Tu gato, además de disfrutar comiendo, también tiene que protegerse de la llegada del invierno. Por eso Advance Cat le garantiza este doble beneficio: por un lado es un exquisito alimento elaborado a base de carne fresca y, por otro, sus propiedades nutritivas refuerzan su sistema inmunitario y lo mantienen más fuerte y sano. Una salud óptima que se refleja en su piel y en un pelo más brillante. Para que tu gato se relama de gusto.

Affinity Advance está disponible en las mejores clínicas veterinarias y tiendas especializadas.



## Dermatología

### 135 Mastocitoma canino y felino A. Ríos



R

El mastocitoma es el tumor cutáneo más frecuente en el perro. En este trabajo se describe su presentación clínica, diagnóstico y factores de pronóstico y se hace una revisión de los diferentes protocolos de tratamiento, dependiendo de su estadio clínico y de su gradación histológica. Así mismo, se describen las diferentes presentaciones clínicas de este tumor en la especie felina.

## Cardiología

### 143 Novedades en el tratamiento del conducto arterioso persistente O. Doménech, C. Bussadori



R

El conducto arterioso persistente (CAP) es una de las patologías cardíacas congénitas más frecuentes que consiste en el fallo del cierre del conducto que comunica la aorta descendente con la arteria pulmonar, determinando un flujo constante de sangre desde la aorta hacia la arteria pulmonar (shunt de izquierda a derecha (I/D)), lo que producirá sobrecarga de volumen de las cavidades izquierdas provocando, generalmente, fallo cardíaco y muerte. El tratamiento del CAP con shunt I/D consiste en el cierre del ductus, ya sea mediante cirugía convencional o mediante cardiología intervencionista. Esta última, es una alternativa eficaz que está desplazando progresivamente la cirugía mediante toracotomía.

En este artículo se realiza una revisión de los distintos métodos de cierre del CAP mediante cardiología intervencionista, describiendo, en particular, una novedosa técnica mediante un nuevo dispositivo, el Amplatz® Canine Duct Occluder (ACDO), que permite el cierre efectivo de CAP de tamaño pequeño, mediano y grande, así como de diversas morfologías.

R

Artículo de revisión.

O

Artículo original referido a múltiples casos clínicos.

C

Artículo original referido a un solo caso clínico.