

CIRUGÍA

MEGAESÓFAGO POR PERSISTENCIA DE 4º ARCO AÓRTICO DERECHO EN UN PASTOR ALEMÁN DE 8 SEMANAS

L. Santos¹, A. Andaluz¹, L. Fresno¹, X. Roura², F. Garcia¹

¹ Departamento de Medicina y Cirugía Animal. UAB / ² Hospital Clinic Veterinari

Comunicación

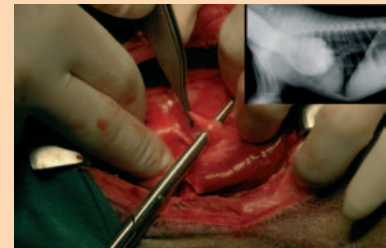
Introducción y caso clínico

Los anillos vasculares anormales son malformaciones congénitas de las arterias mayores del corazón que atrapan al esófago intratorácico produciendo obstrucción esofágica. La persistencia de 4º arco aórtico derecho ocurre cuando éste (en lugar del izquierdo), se convierte en la aorta funcional adulta. De esta manera, el esófago se encuentra atrapado entre la aorta por el lado derecho, el ligamento arterioso dorsolateralmente en el lado izquierdo, el tronco pulmonar a la izquierda y la base del corazón ventralmente. Esta anomalía vascular congénita es la más descrita, y genera una estenosis esofágica con la que el animal empieza a regurgitar al pasar de la alimentación líquida a sólidos. Están predispuestos los Pastores Alemanes y los Setters Irlandeses. Se visita un Pastor Alemán de 2 meses con historia de regurgitación de 1 semana de evolución. En la exploración física se encuentra como única alteración una condición corporal de 2-3/9. El protocolo diagnóstico consistió en radiografías simples y con contraste de bario, en las que se apreció megaesófago craneal al corazón, con desplazamiento ventral de la tráquea. Se realizó una endoscopia que permitió descartar la presencia de estenosis intraluminal, esofagitis, masas extra o intraluminales y la presencia de cuerpos extraños. Se confirmó una estenosis extraluminal compatible con la persistencia del 4º arco aórtico derecho. Con este diagnóstico presuntivo se realizó una toracotomía exploratoria por el lado izquierdo, entre la 4ª y 5ª costilla. Se liberó el esófago mediante la ligadura y sección del ligamento arterioso que lo comprimía. Posteriormente se comprobó la permeabilidad del

esófago mediante endoscopia. Debido a que se han descrito otras anomalías cardíacas asociadas a la persistencia del 4º arco aórtico derecho (p.ej conducto arterioso izquierdo, subclavia izquierda aberrante, doble arco aórtico...) y aunque no tenía signos clínicos de enfermedad cardíaca, se comprobó que los vasos y la estructura cardíaca fuesen normales antes del cierre de la toracotomía. La evolución posquirúrgica fue satisfactoria. En una semana, las regurgitaciones se espaciaron y aumentó la cantidad de alimento tolerado. A los 6 meses de la cirugía no era necesaria la alimentación en vertical y no se evidenciaban signos clínicos de megaesófago, aunque persistía la imagen radiográfica.

Discusión

La persistencia de 4º arco aórtico derecho es una anomalía fácil de detectar si se tiene presente en el diagnóstico diferencial de megaesófago, sin embargo, es necesario descartar otras posibles causas que cursen con una clínica similar: esofagitis, megaesófago idiopático, o cuerpo extraño. El 80% de los animales sin signos clínicos de enfermedad cardíaca, son diagnosticados entre los 3 los 6 meses de edad, y el porcentaje de desaparición total de los signos clínicos tras la cirugía es bajo. El pronóstico de estos animales es malo en los casos de fibrosis y estenosis del esófago, con lo cual, aún eliminando la brida que lo comprime puede seguir habiendo obstrucción, hipomotilidad esofágica irreversible por degeneración nerviosa, o neumonías por aspiración. No es muy frecuente el diagnóstico de esta anomalía y la resolución quirúrgica en un cachorro de tan temprana edad a no ser que coexistan otras anomalías vasculares asociadas con signos clíni-



cos de enfermedad cardíaca fácilmente detectables (soplo en maquinaria, intolerancia al ejercicio,...). En el caso presentado, a pesar de que la esofagografía mostraba un megaesófago de gran tamaño y prácticamente ausencia de motilidad, la cirugía para corregir la persistencia del anillo vascular mostró ser altamente efectiva. Probablemente el éxito se deba al hecho de ser realizada a tan temprana edad, y pocos días después de que comenzaran los signos clínicos.

Bibliografía

- Christiansen, K. J., D. Snyder, et al. (2007). "Multiple vascular anomalies in a regurgitating German shepherd puppy." *Journal of Small Animal Practice* 48(1): 32-35.
- Muldoon, M. M., S. J. Birchard, et al. (1997). "Long-term results of surgical correction of persistent right aortic arch in dogs: 25 cases (1980-1995)." *J Am Vet Med Assoc* 210(12): 1761-3.
- Hedlund, C. *Vascular Ring Anomalies. Small Animal Surgery*. Theresa Welch Fossum. Ed. Mosby. 2nd edition. 2002. pp 334-336.