MEDICINA INTERNA

UN CASO DE SHUNT INTRAHEPÁTICO FELINO

I. Zalaya, P. Silvestrini, R. Ruiz de Gopegui

Hospital Clínico Veterinario

Comunicación

Introducción y caso clínico

Se presenta en consulta una gata Persa no castrada de 9 meses de edad, por diarrea crónica de 3 meses de duración. Se había tratado previamente con metronidazol y mejoró parcialmente. En el examen físico, se observa sialorrea, baja condición corporal, crecimiento retardado, ataxia, alteración de conducta, arreflexia bilateral de la amenaza y abdomen distendido. En el hemograma se detecta anemia microcítica normocrómica no regenerativa y leucocitosis eosinofílica.

La bioquímica revela un descenso de la urea y un incremento de la ALT. Los ácidos biliares pre y postprandiales están incrementados. Se ingresa al animal con fluidoterapia y se administra metronidazol oral y lactulosa ante la sospecha de una encefalopatía hepática.

Mediante ecografía abdominal en modo B se confirma la presencia de una comunicación portosistémica intrahepática en el lobulo derecho de 1,8mm de diámetro. La gata responde favorablemente al tratamiento médico con metronidazol, lactulosa y dieta baja en proteínas.

Discusión

El shunt o derivación portosistémica es una anomalía vascular caracterizada por la comunicación entre la red venosa portal y la circulación sistémica. En gatos, menos del 10% de las derivaciones porto-sistémicas son intrahepáticas, siendo el shunt congénito único y extrahepático la forma más común. La mayoría de los casos de shunt intrahepáticos descritos son de lado izquierdo, aunque se han documentado también en lóbulos central y derecho. Esta alteración provoca encefalopatía hepática por la exposición cerebral a las toxinas procedentes del intestino, mientras que la falta de sangre portal rica en factores tróficos y oxígeno hace que el crecimiento y función de los hepatocitos sean deficientes, observándose en estos animales microhepatía. En la mayoría de casos no existe hipertensión portal, por lo tanto, no se produce derrame abdominal a menos que la hipoalbuminemia sea severa. Los pacientes felinos con esta anomalía presentan crecimiento retardado, mal estado del pelo, signos gastrointestinales (vómitos y/o diarreas, acompañados de anorexia y sialorrea) y neurológicos (amaneurosis, demencia, convulsiones etc...). Se evidencia en edad precoz, con particular predisposición en gatos de raza Himalaya y Persa, con ojos color cobre. Las alteraciones analíticas típicas son la microcitosis eritocitaria, la disminución de las concentraciones plasmáticas de albúmina, urea, colesterol, glucosa y el incremento de los ácidos biliares y del amoniaco. Radiológicamente se observa microhepatía en aproximadamente el 50% de los casos. Si la ecografía no permite apreciar la anomalía vascular, la gammagrafía, la portografia y/o el TAC resultan ser técnicas diagnósticas sensibles y útiles.

En perros el tratamiento definitivo es quirúrgico. En gatos el cierre progresivo del shunt extrahepático tiene menor éxito ya que los signos clínicos recurren o persisten, debido a la aparición de derivaciones extrahepáticas múltiples por la hipertensión portal. En los shunts intrahepáticos felinos, debido a su menor incidencia es más difícil de valorar, no obstante la terapia médica resulta ser una opción viable para controlar los signos clínicos y mantener el paciente en buenas condiciones de vida. En nuestro caso la gata permanece estable y controlada con tratamiento médico 3 meses después del diagnóstico.

Bibliografía

- Ettinger SJ, Feldman EC. Tratado de Medicina Interna Veterinaria. Hepatopatías vasculares. Sexta Edición. Saunders
- White RN, Forster-van Hijfte MA, Petrie G, Lamb CR, Hammond RA Surgical treatment of intrahepatic portosystemic shunts in six cats..Vet Rec. 1996 Sep 28;139(13):314-7.
- Burton CA, White RN. Portovenogram findings in cases of elevated bile acid concentrations following correction of portosystemic shunts. J Small Anim Pract. 2001 Nov;42(11):536-40.
- Schunk. Feline portosystemic shunts. Sem Vet Med Surg (Small animal) 1997 Feb; 12 (1) 45-50
- Havig M, Tobias KM. Outcome of ameroid constrictor occlusion of single congenital extrahepatic portosystemic shunts in cats: 12 cases (1993-2000). J Am Vet Med Assoc. 2002 Feb 1;220(3):337-41.
- Wolschrijn CF, Mahapokai W, Rothuizen J, Meyer HP, van SLuijs FJ. Gauged attenuation of congenital portosystemic shunts: results in 160 dogs and 15 Cats Vet Q. 2000 Apr;22(2):94-8.
-Kyles AE, Hardie EM, Mehl M, Gregory CR. Evaluation of ameroid ring constrictors for the management of single extrahepatic. Portosystemic shunts in cats: 23 cases (1996-2001). J Am Vet Med Assoc. 2002 May 1;220(9):1341-7.
- Lipscomb VJ, Jones HJ, Brockman, DJ. Complications and long-term outcomes of the ligation of congenital portosystemic shunts in 49 cats. Veterinary record(2007) 160, 465-470