

# SEVC - Caso Clínico

Este caso será presentado por el Dr. J. Bonagura durante el SEVC (Southern European Veterinary Conference) BARCELONA, ESPAÑA, 29 Septiembre - 2 Octubre, 2011

## Tratamiento de insuficiencia cardiaca congestiva aguda en un perro

### Antecedentes del animal y exploración

"Marvin", un Caniche Miniatura castrado de 10 años fue explorado debido a que presentaba una taquipnea aguda y dificultad respiratoria. Los signos empezaron unas 36 horas antes de ingresar al animal. Presentaba intolerancia a echarse y empezó a toser, y a expectorar un líquido espumoso de color rosa blanquecino. Marvin había presentado un apetito, un consumo de agua y una actividad previamente normales. Le proporcionaban un alimento senior, realizaba ejercicio supervisado, le desparasitaban mensualmente contra la dirofilariosis y no había sufrido ninguna lesión. En las exploraciones previas realizadas en la consulta que derivó el caso se halló un soplo sistólico relacionado con una valvulopatía degenerativa (insuficiencia mitral).

A la exploración física se observó que el perro estaba incómodo a la estación. La hidratación era normal. La frecuencia respiratoria era >60/minuto, y realizaba esfuerzos de inspiración y espiración; también respiraba con la boca abierta. La temperatura era de 39,5 °C (lo normal es < 39,2 °C); el pulso era de 144/minuto, y la presión venosa en la vena yugular era normal. Las mucosas estaban oscuras a cianóticas. El choque de la punta del corazón en el lado izquierdo era fuerte, con una vibración precordial sobre la zona mitral. A la auscultación se detectó una frecuencia cardiaca directa de 148 latidos/minuto, un ritmo regular y un soplo holosistólico de grado 4-5/6 que radiaba ampliamente. Se detectaron estertores pulmonares fuertes, así como cierto aumento de los sonidos traqueales.

**Antes de seguir leyendo, elabore una lista de sus tres "principales" consideraciones diagnósticas y establezca sus programas diagnóstico y terapéutico iniciales.**

### Conducta inicial a seguir

En base a la información anterior, las principales consideraciones fueron las siguientes 1) insuficiencia cardiaca congestiva grave del lado izquierdo, posiblemente por rotura de las cuerdas tendinosas de la válvula mitral; 2) cierta forma de edema pulmonar no cardiogénico (síndrome de dificultad respiratoria adulta); o 3) infección respiratoria aguda fulminante. Debido a la grave dificultad respiratoria, el perro fue sedado con butorfanol (0,2 mg/kg/IM) y se le administró oxígeno en jaula. Al sospechar de insuficiencia cardiaca, se le administró furosemida (2 mg/kg IV) antes de llevar a cabo el diagnóstico por imagen. El perro respondió parcialmente a este tratamiento y se realizaron radiografías de tórax (Figura 1). En una ecografía realizada con el perro de pie se observó un ventrículo izquierdo hiperdinámico, una dilatación de la aurícula izquierda y un engrosamiento de la válvula mitral con valvas inestables. Se extrajo sangre para realizar análisis bioquímicos con suero y el perro fue transferido para aplicarle cuidados intensivos dirigidos a la insuficiencia cardiaca congestiva.

La terapia inicial consistió en dosis repetidas de 1) butorfanol y 2) furosemida por vía IV (empezando con una infusión de furosemida a ritmo constante de 0,3 mg/kg/hora); 3) oxígeno; 4) pimobendán (unos 0,28 mg/kg/12 h); y nitroglicerina por vía tópica (2,5/5 cm



Dr. J. Bonagura  
Ponente SEVC 2011

seguida de una infusión de sodio a ritmo constante de unos 90 mm Hg. El perro respondió bien (Figura 2) y posteriormente fue dado de alta con un tratamiento a largo plazo por vía oral de furosemida, pimobendán, enalapril y espironolactona. Se visitó de nuevo al animal 3 meses después y se encontraba estable.

**Comentario:** Los infiltrados alveolares difusos e intensos que se muestran en la Figura 1 son un rasgo característico de la insuficiencia cardiaca congestiva hiperaguda del lado izquierdo y a menudo se relacionan con expectoración de espuma o sangre debida a la rotura de capilares pulmonares. Se observa cardiomegalia, pero no intensa, lo cual sugiere un episodio agudo de descompensación (rotura de cuerdas). Puede ser útil una reducción agresiva de la postcarga con nitroprusiato de sodio, puesto que la disminución de la presión arterial (junto con el inodilatador pimobendán) reduce de inmediato el grado de insuficiencia mitral. Junto con una diuresis agresiva, esta terapia puede comportar un excelente resultado clínico (Fig. 2).

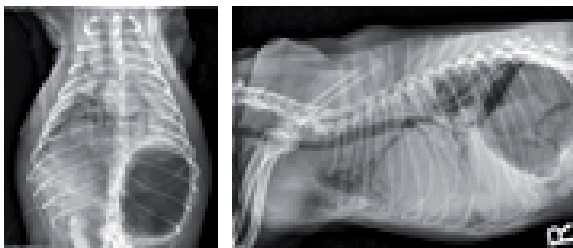


Figura 1  
Radiografías dorsoventral y lateral derecha obtenidas en el momento del ingreso. Obsérvense los infiltrados alveolares difusos y la leve cardiomegalia.

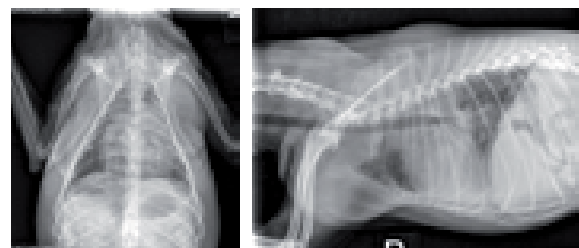


Figura 2.  
Radiografías del mismo perro obtenidas 24 horas después de la terapia hospitalaria frente a la insuficiencia cardiaca congestiva hiperaguda del lado izquierdo.



Barcelona, ESPAÑA  
29 Septiembre  
2 Octubre, 2011

[www.sevc.info](http://www.sevc.info)

## Programas de Cardio y Medicina Interna

- USA** **Dr. J. Bonagura**
- Manejo de las enfermedades cardíacas adquiridas.
  - Insuficiencia cardiaca congestiva.
  - Comprender la enfermedad cardiovascular felina.
  - Enfermedades pericárdicas en el perro.

- SPAIN** **Dr. D. Pérez Alenza**
- Hiperadrenocorticism: ¿Sobrediagnosticamos?
  - Hipotiroidismo: ¿Cómo lo diagnosticamos?
  - Cómo trato tumores mamarios felinos.
  - Diabetes mellitus felina: Tipos y tratamiento.

- USA** **Dr. G. Couto**
- Coagulación intravascular diseminada para clínicos.
  - Abordaje práctico del cáncer. Discusión basada en casos clínicos.
  - Un gato anémico mediante transfusión.

- USA** **Dr. S. DiBartola**
- Introducción a la fluidoterapia.
  - Análisis de gases sanguíneos basados en casos.
  - Comprender la enfermedad renal en gatos.
  - Trastornos del potasio.
  - Nefropatía con pérdida de proteínas.

- USA** **Dr. J. Westropp**
- Urolitiasis canina y felina.
  - Avances recientes en el diagnóstico y tratamiento de la cistitis intersticial.
  - Incontinencia urinaria.
  - Diagnósticos y tratamientos avanzados de mínima invasión para trastornos del tracto urinario inferior en perros y gatos.



# PURINA VETERINARY DIETS®



## PURINA VETERINARY DIETS® UNA GAMA

- ✓ **SENCILLA.** Simplificación en sus recomendaciones clínicas.
- ✓ **COMPLETA.** Con tan solo 13 fórmulas, PURINA VETERINARY DIETS® cubre todos los trastornos felinos y caninos que puede encontrarse en su clínica.

CONTACTA CON NOSOTROS EN:

 **PURINA**  
Su Bienestar, Nuestra Pasión.™

TELÉFONO DE  
ATENCIÓN  
AL CLIENTE **902 10 20 19**  
[www.purina.es](http://www.purina.es)

CON SÓLO 13 FÓRMULAS,  
TENEMOS A TODOS  
SUS CLIENTES CUBIERTOS



## SENCILLA, COMPLETA Y EFICAZ

✓ **EFICAZ.** PURINA VETERINARY DIETS® incorpora los últimos avances en ciencia nutricional y cuenta con el respaldo de pruebas clínicas.