

Sección
patrocinada por

¿CUÁL ES TU DIAGNÓSTICO?

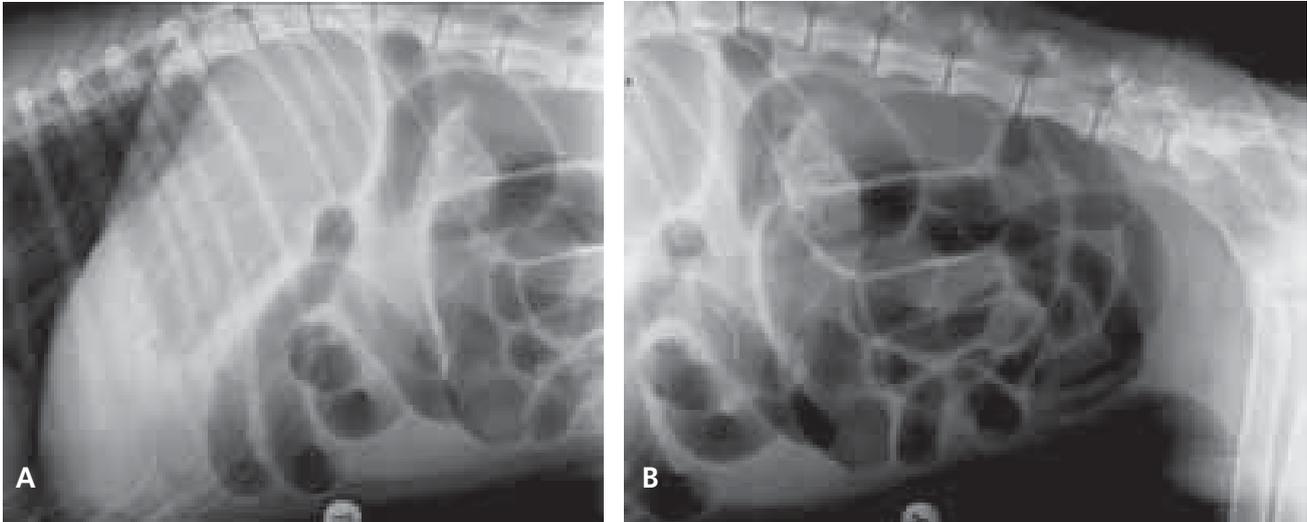


Figura 1. Proyección lateral derecha (A y B) y ventrodorsal (C) de la cavidad abdominal de un Pastor Alemán de 6 años de edad que se presenta con distensión abdominal y letargia.

Historia clínica

Se presentó en la consulta un perro Pastor Alemán, macho, de seis años de edad, con una historia clínica de vómitos desde hacía una semana tras haber ingerido trozos de una manguera. En las últimas doce horas el animal había empeorado, presentando distensión abdominal y letargia. En el examen físico se observó dolor abdominal, pulso débil, taquicardia y mucosas pálidas. Los resultados del hemograma revelaron una anemia no regenerativa, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipoproteïnemia y trombocitopenia. Los resultados de la bioquímica sérica indicaron una alta concentración de urea y creatinina. Se realizaron radiografías de la cavidad abdominal (Fig. 1 A, B y C).



- Describe las anomalías radiográficas que se observan
- ¿Cuáles son los diagnósticos diferenciales con estos signos radiográficos?
- ¿Qué otras técnicas de diagnóstico realizarías para alcanzar el diagnóstico definitivo?

J.D. Carrillo, F. de Membiela, M. Soler, D. Rodrigo, A. Ansón, A. Agut
Hospital Veterinario. Departamento de Medicina y Cirugía Animal.
Universidad de Murcia

* Contacto: juanacs@um.es



¿Cuál es tu diagnóstico?

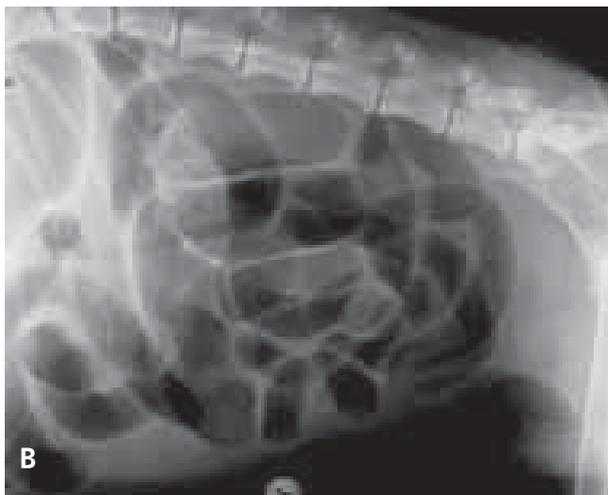
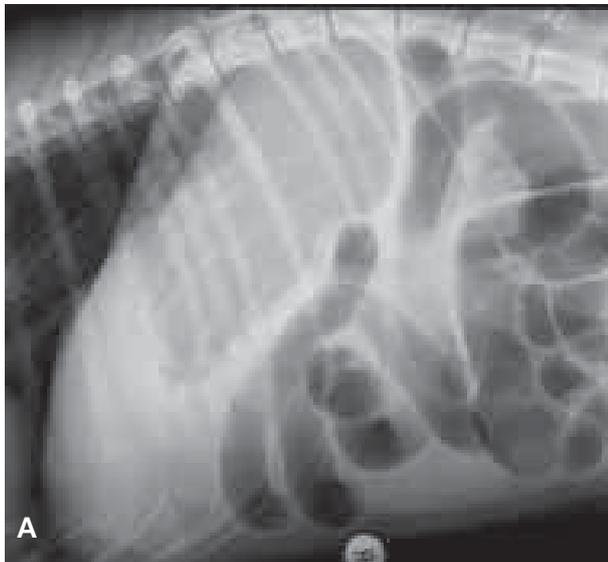


Figura 2. Se observa una distensión generalizada del intestino delgado, y pérdida de visualización de serosas. Se aprecia una vértebra de transición en L1 (toracolización) (flecha negra) y lumbarización (asterisco).

visualización de serosas indica la presencia de efusión peritoneal, compatible con peritonitis.

¿Qué otras técnicas de diagnóstico realizarías para alcanzar el diagnóstico definitivo?

Se realizó una laparotomía exploratoria de urgencias tras la estabilización de las alteraciones hemodinámicas, confirmándose el diagnóstico de torsión mesentérica. Además, se observó una necrosis extensa de las asas intestinales (Fig 3), por lo que se decidió la eutanasia del animal.

Describe las anomalías radiográficas que se observan

Se observa una distensión generalizada de todas las asas intestinales, lo cual es compatible con un íleo funcional. El estómago se localiza en su posición normal con aire y líquido en su interior. Se aprecia una pérdida de visualización de serosas, lo cual puede indicar la presencia de una efusión peritoneal (Fig. 2). Como hallazgos incidentales se observan vértebras de transición a nivel toracolumbar (toracolización de L1) y lumbosacro (lumbarización).

¿Cuáles son los diagnósticos diferenciales con estos signos radiográficos?

Los diagnósticos diferenciales de un íleo funcional generalizado son: vólvulo, enteritis severa, peritonitis, alteraciones electrolíticas, cirugía reciente, disautonomía y fármacos parasimpaticolíticos. La pérdida de



Figura 3. Imagen macroscópica de las asas intestinales necrosadas.



Especialistas *online*

www.televetdx.com • 93-184-2351 • admin@televetdx.com



MÁS DE 50 ESPECIALISTAS

- Responden con un informe escrito personalizado para tu cliente en un promedio de 4 horas, lunes a viernes
- Procesamos TAC, RM y radiografías (DICOM, jpeg + otros formatos)
- No hay tarifa de adhesión -solo se factura por consulta
- El primer mes: 3 consultas GRATUITAS para nuevas inscripciones

¡NUEVO! Formación online. Visita www.cursorvet.com

radiología (radiografía, TAC, resonancia)
• Cardiología • Cirugía y anestesia
• Dermatología • Enfermedades infecciosas
• Exóticos • Endoscopia • Medicina interna
• Oncología • Patología
• Neurología • Oftalmología



Televetdiagnostics
líder europeo en
telemedicina veterinaria



Comentario

La torsión mesentérica o vólvulo intestinal es un proceso poco común, agudo y generalmente mortal en el perro.¹⁻² Se produce una rotación del intestino en la raíz del mesenterio, causando una oclusión de la arteria mesentérica craneal que conlleva una isquemia del duodeno distal, yeyuno, íleon, ciego, colon ascendente y parte proximal del colon descendente. La isquemia puede conducir a una necrosis del intestino, liberación de toxinas y shock.²

No existe una causa específica de torsión mesentérica en el perro; no obstante, se ha descrito asociada con alteraciones de la motilidad gastrointestinal secundarias a enfermedades como la insuficiencia pancreática exocrina (sobre todo en Pastor Alemán), enfermedad intestinal inflamatoria, intususcepción ileocólica, vólvulo-dilatación gástrica, cuerpos extraños gastrointestinales,¹⁻² desparasitación intestinal, carcinoma ileocólico, exceso de ejercicio y trauma abdominal cerrado.² La torsión mesentérica se ha descrito en varias razas caninas, presentando una mayor predispo-

sición las razas grandes y gigantes como machos de Pastor Alemán y Pointer Inglés³. En nuestro caso, se trata de un Pastor Alemán macho, y previamente a la aparición de la distensión abdominal, el animal había ingerido trozos de una manguera, pudiendo ser ésta la causa predisponente a la torsión mesentérica.

El diagnóstico de vólvulo mesentérico es difícil debido a que los signos clínicos no son específicos y el paciente se deteriora rápidamente. Sin embargo, la gran distensión generalizada de las asas intestinales y la pérdida de visualización de serosas observadas en las radiografías de abdomen nos dan un diagnóstico presuntivo de vólvulo mesentérico². En aquellos casos donde se sospeche de una torsión mesentérica la laparotomía exploratoria debe realizarse inmediatamente, ya que el tiempo que transcurra entre el diagnóstico y la cirugía puede ser crucial para la supervivencia del paciente.²

Agradecimientos

A Hill's Pet Nutrition por la beca residencia concedida a A. Ansón, coautora de este trabajo.

Bibliografía

1. Spevakow AB, Nibblett MD, Carr AP, Linn KA: Chronic mesenteric volvulus in a dog. *Can Vet J* 2009; 50:85 – 88.
2. Junius G, Appeldoorn AM, Schrauwen E: Mesenteric volvulus in the dog: a retrospective study of 12 cases. *J Small Anim Pract* 2004; 45:104 – 107.
3. Cairo J, Font J, Gorraiz J et al. Intestinal volvulus in dogs: a study of four clinical cases. *J Small Anim Pract* 1999; 40:136-140.



29 Septiembre - 2 Octubre, 2011

BARCELONA, ESPAÑA

¡El punto de encuentro de los
veterinarios en Europa!

- ★ 4 días de conferencias
- ★ 5,000 profesionales
- ★ Asistentes de más de 40 países
- ★ 350 ATV
- ★ 80 ponentes Internacionales
- ★ 250 ponencias
- ★ 170 comunicaciones libres
- ★ 11 talleres prácticos
- ★ Más de 120 empresas internacionales



isfm International Society of
Feline Medicine

isfm Simposio

Jueves, 29 Septiembre, 2011

PATROCINADO POR:
Merial-PUI-PHA

Virbac

El Programa Científico del AVEPA-SEVC incluirá el
Simposio de Virbac:
"Prevención Avanzada contra la Leishmaniosis"
Viernes 30 Septiembre, 2011

Elanco

El Programa Científico del AVEPA-SEVC incluirá el
Simposio de Elanco:
"Elanco Companion Animal Health Symposium"
Sábado 1 Octubre, 2011

PATROCINADORES:



Elanco



www.sevc.info