

CLÍNICA MÉDICA Y QUIRÚRGICA EN PEQUEÑOS ANIMALES

DEFECTO SEPTAL ATRIAL: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

MINOVICH, Fabián¹, CORREA, Federico¹, MOTILLA, Ana, CALIRI¹, Martina, BIGLIERI, Sergio¹

amoranimalsolis@gmail.com

¹- Catedra de Clínica de Pequeños Animales, Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza

INTRODUCCIÓN

Las cardiopatías congénitas son malformaciones del corazón y grandes vasos que se presentan al momento del nacimiento. La comunicación interauricular (C.I.A) se produce por un defecto del tabique interatrial (D.S.A), que permite un flujo de sangre de izquierda a derecha, o en cuadros crónicos, de derecha a izquierda. Este último es el más común, y se presenta generalmente acompañado de signos como cianosis e intolerancia al ejercicio. En medicina humana se ha determinado la mutación de varios genes en la formación de cardiopatías congénitas, y uno en el F.O.P (Forámen oval persistente) específicamente. Hasta el momento en caninos no se ha podido demostrar la misma implicancia del gen estudiado. En el presente trabajo se presenta el caso de un canino macho de aproximadamente cuatro meses de edad en la Unidad de Prácticas Veterinarias de la Universidad Juan Agustín Maza (U.P.V.), que llega a la consulta por un aumento en el choque cardíaco nocturno detectado por la propietaria. Al paciente se le realiza una ecocardiografía doppler donde se confirma el diagnóstico de D.S.A.

MATERIALES Y MÉTODOS

Reseña y anamnesis: Se presentó en la U.P.V. un canino macho 4 meses de edad, mestizo, al momento de la consulta presentaba plan sanitario incompleto, con demodicosis como único antecedente previo de enfermedad.

Examen físico: Al examen clínico presentó una condición corporal 3/5 con un peso de 5,6 kg. Mucosas orales, conjuntivales y genitales de color rosado, tiempo de llenado capilar 1 segundo, frecuencia respiratoria 52 mov/min, frecuencia cardíaca 180 latidos/minuto y pulso femoral sincrónico. En el examen cardiovascular se percibió taquicardia y aumento del choque precordial, sin percepción de un soplo auscultable. El resultado del examen dermatológico arrojó la presencia de seborrea seca y manto deslucido. En el resto de los sistemas no se observaron particularidades.

Métodos complementarios: En primera instancia se evaluó el paciente por ecocardiografía Doppler donde se confirma un Defecto Septal Atrial. Se realizó radiografías de tórax (latero-lateral y ventrodorsal), con el objetivo de observar alteraciones en la silueta cardíaca y en el patrón pulmonar. En segundo lugar, se procedió a realizar ecografía abdominal con foco en la relación aorta abdominal - vena cava caudal e irrigación nutricia/funcional hepática, para observar la presencia de congestión venosa. Se complementó con un hemograma completo y urianálisis para observar funcionalidad hepática y renal, los que no arrojaron resultados significativos. A partir de este momento se comenzó con una terapia medicamentosa: benazepril 1,25 mg más espirolactona 5 mg, cada 12 hs. A los seis meses de tratamiento se reevaluó el paciente con una ecocardiografía doppler color.

RESULTADOS

En la ecocardiografía doppler se observó un defecto septal atrial con flujo de sangre de izquierda a derecha. En la radiografía de tórax se observó una marcada cardiomegalia derecha. En la ecografía abdominal se constató una marcada congestión venosa hepática y de vena cava caudal, lo que indicaría un reflujo cardíaco derecho. El hemograma y bioquímica sanguínea no mostró alteraciones significativas. En la ecocardiografía doppler color control, después del tratamiento, se evaluó la evolución del F.O.P. el cual estaba cerrado, por lo cual se decide esperar y no efectuar la resolución quirúrgica.

DISCUSION

El F.O.P. es una afección más frecuente en caninos machos que en hembras, y es frecuente en razas como el Pincher, Bóxer, Samoyedo y Dobermann, aunque también se puede presentar en mestizos, lo cual coincide con lo reportado en este caso. Es común que el F.O.P. se asocie con estenosis pulmonar, dando como resultado un flujo de sangre de derecha a izquierda, a diferencia de lo reportado en este caso en el que se presentó de izquierda a derecha, no estando asociado a

patologías previas. Los D.S.A. leves no se tratan ya que son comunicaciones de pequeño tamaño y no tienen alteraciones hemodinámicas significativas. A diferencia de los de gran tamaño donde se realiza terapia de sostén con su respectiva corrección quirúrgica. En nuestro caso, el paciente se trató médicamente porque presentaba alteraciones estructurales de aumento de volumen a nivel aurículo-ventricular hasta esperar el control ecocardiográfico, el que dio como resultado el cierre del foramen oval.

CONCLUSION

Se sobreestimó la necesidad del cierre quirúrgico temprano, considerando que era una situación de carácter inevitable y que los cambios hemodinámicos existentes podían conducir a una insuficiencia cardíaca fatal. Los puntos a determinar para que el paciente sea intervenido dependen de los cambios hemodinámicos, remodelativos y estructurales del corazón para tomar la decisión quirúrgica. Cabe destacar que estos cambios dependen del grado de dimensión de la comunicación. Sin embargo, no se debería subestimar el número de casos con esta patología, ya que varios deben pasar desapercibidos (casos leves) y otros no llegar al diagnóstico por causa de fallecimiento perinatal (casos graves). Por último, se concluye que ante un caso de F.O.P. la clave está en evaluar minuciosamente al paciente, los aspectos hemodinámicos del trastorno, los cambios de remodelación producidos, la edad del mismo y su evolución. Se debe sostener hemodinámicamente con medicación, atenuando los mecanismos de compensación y readaptación a la sobrecarga de volumen, con paciencia. Debido a la naturaleza y evolución natural del proceso, la decisión quirúrgica es la última medida a considerar.

BIBLIOGRAFÍA

- ARACENA, M. Cardiopatías congénitas y síndromes malformativos-genéticos. "Revista chilena de pediatría". Chile.2003. 74(4), 426-431.
- BELERENIAN, G., y col. Corazón: desarrollo, anatomía sistemática y aplicada. "Afecciones Cardiovasculares en pequeños animales" Editorial Intermédica. Buenos Aires. 2da edición 2007,
- BRAMBILLA, P. y col. Complex Congenital Heart Disease: Prevalence and Clinical Findings. "Veterinary Research Communications".2003 27(1), 735-738.
- BUSSADORI, C., y col (2001). "Prevalence of Congenital Heart Disease in Boxers in Italy. "Journal of Veterinary Cardiology". 2001 3(2), 7-11.
- CHETBOUL, V., y col. (2006). Retrospective Study of 156 Atrial Septal Defects in Dogs and Cats (2001–2005). "Journal of Veterinary Medicine". 2006. 53(4), 179-184.
- CRU-GONZALEZ, I. y col. Foramen oval permeable: situación actual. "Revista Española de Cardiología". España.2008. 61(07), 738-751. <https://doi.org/DOI: 10.1157/13123995>
- ELLIOTT, D. y col. Cardiac homeobox gene NKX2-5 mutations and congenital heart disease. Associations with atrial septal defect and hypoplastic left heart syndrome. "Journal of the American College of Cardiology". 2003 41(11), 2072-2076.
- ETTINGER, S. Cardiopatías Congénitas. "Compendio del Tratado de Medicina Veterinaria". España. Edit. ELSEVIER Tercera edición. 2003. Vol. 1, pp. 319-329). España.
- FUJII, Y., y col. Prevalence of patent foramen ovale with right-to-left shunting in dogs with pulmonic stenosis. "Journal of Veterinary Internal Medicine / American College of VeterinaryInternal Medicine".2012. 26(1),
- GUGLIELMI, C., y col. Atrial septal defect in 5 dogs. "The Journal of Small Animal Practice". 2002
- KITTLESON, H., y Kienle, R. Defectos septales. Rev. Medicina cardiovascular de pequeños animales. Ed. Multimédica.2000. 2da edición, pp. 231-239
- MACDONALD, K. A. (2006). Congenital heart diseases of puppies and kittens. The Veterinary Clinics of North America. "Small Animal Practice", 36(3), 503-531,
- NELSON, R. W., & Couto, C. G. Anomalías cardíacas congénitas comunes. "En Medicina interna de animales pequeños" Edit. Intermédica 2 edición.2000 2da edición, pp. 158-176.
- OLIVEIRA, P. y col. Retrospective Review of Congenital Heart Disease in 976 Dogs. "Journal of Veterinary Internal Medicine".2011 25(3), 477-483.
- PATTERSON, D. Epidemiologic and Genetic Studies of Congenital Heart Disease in the Dog. "Journal of Circulation Research". 1986 23(2)
- TIDOHLM, A. Retrospective study of congenital heart defects in 151 dogs. "Journal of Small Animal Practice",1997. 38(3), 94-98.
- ZHU, Y., col. Animal Experimental Study of the Fully Biodegradable Atrial Septal Defect (ASD) Occluded. "BioMed Research International", 2012.