

DISNEA INSPIRATORIA SEVERA POR MASA LARÍNGEA EN CACHORRO: MANEJO DE EMERGENCIA Y TRATAMIENTO

ZUFRIATEGUI, Letizia¹; SALVADOR, Lisandro¹; GONZÁLEZ ALVEZ, Mara¹; LAWRIE, Silvina¹; MOLINA, Gisela¹; MONSALVE, Vanesa¹; BLASCO, Ana²; CORRADA, Yanina.^{1,3}

¹Servicio de Clínica e Internación de Pequeños Animales; ²Servicio Central de Cirugía, Hospital Escuela, Facultad de Ciencias Veterinarias, UNLP & ³CONICET. lisandrosalvador@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

La disnea consiste en una dificultad respiratoria que se traduce en falta de aire. El **objetivo** de esta presentación consistió en presentar un caso de disnea inspiratoria de causa obstructiva a nivel laríngeo, en un paciente que ingresa al consultorio de emergencias del Hospital Escuela presentando cianosis debido a disnea inspiratoria severa, motivo por el cual se realiza rápidamente manejo de la emergencia para su posterior estabilización, diagnóstico de la causa y tratamiento.

MATERIALES Y MÉTODOS

Paciente canino, mestizo de 3 meses de edad, 5 kilos de peso, con disnea inspiratoria severa, cianosis y disminución del sensorio. Al momento del ingreso se le realiza anestesia con Diazepam (0,3 mg/kpv) + Propofol (2 mg/kpv), se le suministra en el mismo momento Furosemida (3 mg/kpv) para luego realizar la intubación traqueal y oxigenoterapia. Parámetros: Mucosas cianóticas; Frecuencia cardíaca: 180lpm; Tiempo de llenado capilar: 2 seg.; Frecuencia respiratoria: 44rpm; Temperatura: 37,5°C; Hematocrito: 30%; Sólidos totales: 5,2g/dl.

A la inspección interna directa de la región laríngea se evidencia una masa adherida del lado derecho del cartílago epiglótico que obstruye la luz. Se solicita endoscopia cuyo informe describe un agrandamiento de amígdalas palatinas bilateral con eritema y presencia de una masa de consistencia firme, rosada, de superficie lisa ubicada en la laringe que impide el paso del endoscopio. Se obtiene muestra para citología e histopatología.

Luego de la endoscopia, el paciente ingresa al quirófano para realizar traqueostomía hasta tener los resultados de dichos estudios.

RESULTADOS

Resultado citológico del aspirado de tonsilas: solo se observan glóbulos rojos. Resultado histopatológico de la neoformación en epiglotis: se observa mucosa muy edematosa y severa dilatación de vasos sanguíneos, compatible con proceso alérgico. Posteriormente y con el paciente estabilizado, es sometido a una segunda intervención quirúrgica para extracción de la masa laríngea. Durante el post operatorio se realizan lavajes del traqueotubo con agua destilada cada 4 o 6 horas, antibioticoterapia con ampicilina (20 mg/kpv) y enrofloxacin (5 mg/kpv) ambos cada 12 horas, analgesia con tramadol (2 mg/kpv) cada 8 horas, nebulizaciones con gentamicina cada 6 horas y dexametasona (1 mg/kpv) única dosis.

A los 7 días de la intervención y debido a su evolución favorable, se extrajo el traqueotubo y externó para su posterior control clínico. En los sucesivos controles continuó evolucionando favorablemente por lo que se le dió el alta médica, no presentando recidiva hasta la actualidad.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los hallazgos descriptos podrían orientar hacia una neoformación en larínge, posiblemente de origen congénito, con consecuente disminución de la luz laríngea. Tal vez debido a un proceso con base alérgica, relativamente poco frecuente en cachorros de esta edad, resultó la edematización de la zona y severa disnea con la que concurrió el paciente a la guardia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mele, E. y López A. Manejo inicial del paciente traumatizado, Tello, L. H. Trauma en pequeños animales,

