

AFECCIONES CARDIACAS EN PEQUEÑOS ANIMALES

El objetivo de este trabajo es ayudar a divulgar entre los propietarios la importancia del examen cardiovascular en las mascotas, ya que los problemas cardiacos se presentan de modo congénito en 8 cachorros cada mil nacidos vivos, y en el caso de adultos casi un 10 % sufre de algún grado de cardiopatía.

Por ello hacemos llegar a ustedes los siguientes temas:

SOPLOS CARDIACOS

Definimos al soplo, como la vibración producida por un flujo sanguíneo alterado. Existiendo los denominados soplos inocentes (que pueden estar presentes en cachorros de hasta seis meses, y son soplos de baja intensidad producidos por fenómenos de acomodación cardiaca), luego tenemos soplos fisiológicos (también de grado bajo, y son consecuencia de otras patologías, como fiebre, anemia, ansiedad, etc.) y finalmente los soplos orgánicos (de intensidad variada y responden a alteraciones valvulares o cardiacas, y representan una patología cardiaca de base).

Entre las causas cardiacas mas comunes que producen soplo, encontramos cardiopatías congénitas, como ser estenosis pulmonar, ductus arterioso persistente, estenosis aortica, displasias valvulares y otras. También los soplos son característicos de cardiopatías adquiridas (que se desarrollan con la edad), entre las mas comunes tenemos la insuficiencia mitral, la cardiomiopatía dilatada, la endocarditis bacteriana y otras.

SIGNOS CLINICOS:

El soplo en si no presenta signos clínicos (el soplo es determinado por el Veterinario al auscultar el corazón), lo que el paciente puede presentar son las consecuencias de la falla cardiaca: tos, agitación excesiva, aumento de la frecuencia respiratoria, dificultad respiratoria, intolerancia al ejercicio, síncope, etc.

DIAGNOSTICO y TRATAMIENTO:

El diagnostico se basa en un correcto examen físico, auscultación y uso de exámenes complementarios, ECG, Rx, ecografías, etc., siendo el tratamiento dependiente de la patología cardiaca de base.



INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL (IVM)

El corazón es un músculo compuesto por cuatro cámaras, dos superiores (aurículas) y dos inferiores (ventrículos), y que a su vez se encuentra dividido en dos lados, izquierdo y derecho. La sangre llega del cuerpo hacia la aurícula derecha, de allí pasa al ventrículo derecho y por medio de la arteria pulmonar llega hacia los pulmones, es allí donde esa sangre elimina el dióxido de carbono y capta el oxígeno. Esa sangre oxigenada llega por las venas pulmonares a la aurícula izquierda, pasa hacia el ventrículo izquierdo y de allí alcanza todo el organismo por la arteria aorta. El pasaje de sangre entre los ventrículos, se realiza a través de válvulas, separando la aurícula izquierda del ventrículo izquierdo encontramos la válvula mitral, y separando aurícula y ventrículo derecho, la válvula tricúspide. En la IVM, la válvula mitral por una causa que aun se desconoce comienza degenerarse y deformarse, produciendo de este modo una incompetencia valvular, que finalmente descompensara a nuestra mascota

PREVALENCIA:

La IVM canina afecta principalmente animales de tamaño chico (menores de 20 kg). Entre las razas mas afectadas encontramos al pequinés, chihuahua, pomerania, caniche, mestizo y a un canino de porte medio como es el Cocker Spaniel.

CAUSAS:

Como ya comentamos, la causa no se encuentra claramente definida, pero lo que se sabe es que se trata de un proceso degenerativo, no infeccioso. Para algunos autores, se trata de una alteración sistémica del colágeno.

SIGNOS:

Básicamente los signos en la IVM, se caracterizan primariamente por **tos** (producida porque la falla mitral aumenta la presión de las venas pulmonares, produciendo edema pulmonar; y la otra causa de tos es la compresión del bronquio principal izquierdo (por una aurícula izquierda aumentada de tamaño), **agitación excesiva, intolerancia al ejercicio, dificultad respiratoria** y en casos mas avanzados se puede desmayar (**sincope**). En casos de afección de la válvula tricúspide podemos notar signos congestivos derechos, como congestión hepática o del bazo, **liquido en abdomen** (ascitis). En las primeras etapas de la IVM, el organismo compensa la falla, pero luego de un tiempo el paciente se descompensa, presentando los signos arriba enunciados, y también, expresión de angustia, lengua de color azul, incapacidad respiratoria, todos estos son signos de un edema pulmonar y requieren atención veterinaria urgente.

DIAGNOSTICO:

AUSCULTACION:

La auscultación y el examen físico brindan muchos datos acerca de esta patología, como determinar la presencia característica de un soplo. También se pueden detectar arritmias, taquicardia, congestión pulmonar.

RADIOGRAFIA DE TORAX:



Permite la visualización del corazón (tamaño, posición, agrandamiento de cámaras), del pulmón (presencia de edema, estado bronquial), de la traquea y diafragma.

ELECTROCARDIOGRAMA:

Permite determinar la actividad eléctrica cardíaca, diferenciar arritmias cardíacas, el ritmo cardíaco, agrandamientos camerales.

ECOCARDIOGRAFIA:

Permite ver al corazón “en vivo”, determinar la actividad mecánica cardíaca, medir cámaras y vasos sanguíneos.

ANALISIS SANGUINEOS:

Sirven para determinar el impacto de la falla cardíaca e otros órganos, y ver el estado general de nuestro paciente, dato invaluable para comenzar la terapéutica cardíaca (función renal, hepática).

Los exámenes complementarios nombrados, permiten determinar el problema, el diagnóstico, la severidad y tratamiento a ser utilizado en nuestro paciente.

TRATAMIENTO:

La base del tratamiento es tratar la consecuencia de esta patología, se utilizaran diuréticos para eliminar las congestiones (ya sea pulmonares o abdominales), drogas que aumenten la fuerza de contracción del músculo (digitalicos), vasodilatadores (arteriales, venosos o mixtos) que permitirán un mejor trabajo del corazón y de ser necesario el uso de gentes antiarrítmicos (digitalicos, bloqueantes cálcicos, beta bloqueantes, etc.).

PRONOSTICO:

El pronóstico en casos de pacientes con IVM, es reservado. Todo va a depender de un diagnóstico lo más precoz posible y de una buena respuesta a la medicación. Si bien el tratamiento médico no cura la enfermedad, puede ayudarnos a cumplir con nuestro objetivo: Cantidad y Calidad de vida para nuestra mascota.

CARDIOMIOPATIA DILATADA CANINA (CMD)

El corazón es un músculo compuesto por cuatro cámaras, dos superiores (aurículas) y dos inferiores (ventrículos), y que a su vez se encuentra dividido en dos lados, izquierdo y derecho. La sangre llega del cuerpo hacia la aurícula derecha, de allí pasa al ventrículo derecho y por medio de la arteria pulmonar llega hacia los pulmones, es allí donde esa sangre elimina el dióxido de carbono y capta el oxígeno. Esa sangre oxigenada llega por las venas pulmonares a la aurícula izquierda, pasa hacia el ventrículo izquierdo y de allí alcanza todo el organismo por la arteria aorta.

En la cardiomiopatía dilatada, el músculo cardíaco (miocardio), por una causa que aun se desconoce comienza a perder su fuerza de contracción, esto va a producir un aumento de la presión en los ventrículos y consecuentemente un aumento de tamaño de las cámaras y un adelgazamiento de las paredes musculares cardíacas.



PREVALENCIA:

La CMD canina afecta principalmente animales de tamaño grande. Entre las razas mas afectadas encontramos al Doberman, Bóxer, Gran Danés, Ovejero Alemán y a un canino de porte medio como es el Cocker Spaniel.

CAUSAS:

Como ya comentamos, en la gran mayoría de los casos la CMD se denomina idiopática, es decir que no se sabe a ciencia cierta cual es el agente causal. Existe la posibilidad de agentes cardiotóxicos como drogas usadas en quimioterapia, procesos inflamatorios, deficiencias de nutrientes, de aminoácidos como la taurina y carnitina, pero son causas poco frecuentes.

SIGNOS:

Básicamente los signos en la CMD, los podemos dividir en retrógrados o congestivos, caracterizados por tos, congestión hepática o del bazo, líquido en abdomen (ascitis), o signos anterógrados o de baja perfusión, como ser intolerancia al ejercicio, son reacios al juego, se cansan rápidamente, se desmayan (sincope cardiogénico), presentan una disminución de la llegada de sangre periférica (miembros, orejas, cola con baja temperatura).

En las primeras etapas de la CMD, el organismo compensa la falla, pero luego de un tiempo el paciente se descompensa, presentando los signos arriba enunciados, y también dificultad respiratoria, agitación excesiva, expresión de angustia, lengua de color azul, todos estos son signos de un edema pulmonar y requieren atención veterinaria urgente.

DIAGNOSTICO:

AUSCULTACION:

La auscultación y el examen físico brindan muchos datos acerca de esta patología, como determinar la presencia de soplos, arritmias, taquicardia, congestión pulmonar.

RADIOGRAFIA DE TORAX:

Permite la visualización del corazón (tamaño, posición, agrandamiento de cámaras), del pulmón (presencia de edema, estado bronquial), de la traquea y diafragma.

ELECTROCARDIOGRAMA:

Permite determinar la actividad eléctrica cardiaca, diferenciar arritmias cardiacas, el ritmo cardiaco, agrandamientos camerales.

ECOCARDIOGRAFIA:

Permite ver al corazón “en vivo”, determinar la actividad mecánica cardiaca, medir cámaras y vasos sanguíneos.

ANALISIS SANGUINEOS:

Sirven para determinar el impacto de la falla cardiaca e otros órganos, y ver el estado general de nuestro paciente, dato invaluable para comenzar la terapéutica cardiaca (función renal, hepática).



Los exámenes complementarios nombrados, permiten determinar el problema, el diagnóstico, la severidad y tratamiento a ser utilizado en nuestro paciente.

TRATAMIENTO:

La base del tratamiento es tratar la consecuencia de esta patología, se utilizarán diuréticos para eliminar las congestiones (ya sea pulmonares o abdominales), drogas que aumenten la fuerza de contracción del músculo (digitalicos), vasodilatadores (arteriales, venosos o mixtos) que permitirán un mejor trabajo del corazón y de ser necesario el uso de gentes antiarrítmicos (digitalicos, bloqueantes cálcicos, beta bloqueantes, etc.).

PRONOSTICO:

El pronóstico en casos de pacientes con CMD, es normalmente pobre. Todo va a depender de un diagnóstico lo más precoz posible y de una buena respuesta a la medicación. Si bien el tratamiento médico no cura la enfermedad, puede ayudarnos a cumplir con nuestro objetivo: Cantidad y Calidad de vida para nuestra mascota.

**RECUERDE SIEMPRE, QUE ANTE CUALQUIER DUDA
CONSULTE A NUESTRO CENTRO VETERINARIO.**

**LA PREVENCION ES LA BASE DE
LA SALUD DE SU MASCOTA!!!**

MV; MSc Carlos J. Mucha MP 8114 / 7309
www.cardiologiveterinaria.com

