

42

Noviembre – Diciembre 2023

MEDICINA INTERNA PRÁCTICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

CARDIOLOGÍA - Quiz

4 casos; 4 imágenes; 9 min

Dolores María Porteiro

RESPIRATORIO - Algoritmo

¿Qué hacer ante un paciente cianótico?; 15 min

Celia Van Grieken; Mireia Fernandez

GI, HEPÁTICO Y PÁNCREAS - Caso clínico

Shunt portosistémico extrahepático congénito en una Schnauzer Miniatura geriátrica; 6 imágenes; 33 min
Rafael Fernández; Eduard Hernando; Carla Zamora; Nuria Fernández; Rocío Saiz

NEFROURINARIO - Quiz

Abordaje diagnóstico de la toxoplasmosis en gatos; 1 imagen, 4 tablas; 7 min

Teresa Valero; Anna Vila

MEDICINA DEL COMPORTAMIENTO - Apunte práctico

Conducta destructiva en perros II: diagnóstico diferencial; 1 algoritmo, 3 imágenes; 25 min
Marina Miralles

MEDICINA DEL COMPORTAMIENTO - Quiz

4 casos, 4 vídeos; 19 min

Silvia de la Vega

ONCOLOGÍA - Atlas

23 imágenes, 1 tabla; 20 min

Susana Moreta; Noemí del Castillo

NEUROLOGÍA - Atlas

2 casos, 13 imágenes, 1 vídeo; 14 min

Jesús Enrique Mociños; Valentina Lorenzo

NUTRICIÓN CLÍNICA - Apunte práctico

Cómo alimentar al gato hospitalizado: estrategias nutricionales para favorecer la ingesta espontánea de alimentos; 2 imágenes; 10 min

Diana Vergnano

PREGUNTAS DE AUTOEVALUACIÓN

8 preguntas; 17 min

HEART
VETERINARIA

Hospital
VETERINARIO
UCV



Universidad
Católica de
Valencia
San Vicente Mártir

PARTNERS DE REFERENCIA 2023



ULPGC
Universidad de
Las Palmas de
Gran Canaria

VETSIA
Hospital Veterinario

Puchol
Hospital Veterinario

AniCura
GLÓRIES
HOSPITAL VETERINARI

Hospital Veterinari
CANIS
MALLORCA

aúna
ESPECIALIDADES VETERINARIAS

Sumario

CARDIOLOGÍA - Quiz

4 casos; 4 imágenes; 9 min

Dolores María Porteiro..... 5



RESPIRATORIO – Algoritmo

¿Qué hacer ante un paciente cianótico?; 15 min

Celia Van Grieken; Mireia Fernandez 8



GI, HEPÁTICO Y PÁNCREAS - Caso clínico

Shunt portosistémico extrahepático congénito en una Schnauzer Miniatura geriátrica; 6 imágenes; 33 min

Rafael Fernández; Eduard Hernando; Carla Zamora; Nuria Fernández; Rocío Saiz..... 11



NEFROURINARIO – Quiz

4 casos, 7 imágenes; 13 min

Raquel Santiago..... 17



MEDICINA DEL COMPORTAMIENTO – Apunte práctico

Conducta destructiva en perros II: diagnóstico diferencial; 1 algoritmo, 3 imágenes; 25 min

Marina Miralles 20



MEDICINA DEL COMPORTAMIENTO – Quiz

4 casos, 4 vídeos; 19 min

Silvia de la Vega 22



ONCOLOGÍA – Atlas

23 imágenes, 1 tabla; 20 min

Susana Moreta; Noemí del Castillo..... 24



NEUROLOGÍA – Atlas

2 casos, 13 imágenes, 1 vídeo; 14 min

Jesús Enrique Mociños; Valentina Lorenzo 30



NUTRICIÓN CLÍNICA – Apunte práctico

Cómo alimentar al gato hospitalizado: estrategias nutricionales para favorecer la ingesta espontánea de alimentos; 2 imágenes; 10 min

Diana Vergnano 34



PREGUNTAS DE AUTOEVALUACIÓN

8 preguntas; 17 min..... 36

Centro de Referencia y Especialidades

Servicio de Cirugía y Traumatología

Atención de pacientes derivados con patologías que requieren intervención quirúrgica especializada



Traumatología y Ortopedia

- Rotura LCA técnica TPLO, osteosíntesis, SHO
- Cirugía Protésica:
 - CUE (*Canine Unicompartmental Elbow Arthroplasty System*)
 - PGR (Prótesis de surco troclear)
 - Synacart (*Synthetic cartilage plug treating osteochondral*)
 - Prótesis de cadera

Cirugía abdominal y torácica avanzada

- Digestivo, génito-urinario, pulmonar, cardiovascular, cirugía oncológica

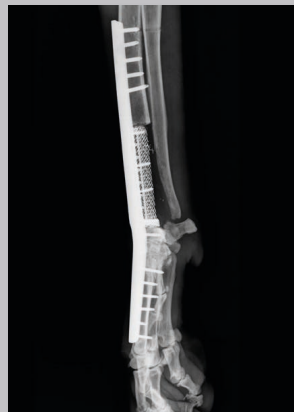


Cirugía Especial

- Corrección del Síndrome de Braquiocefálicos
- Colocación de *Stents* traqueales para colapso de tráquea
- Cierre de *Shut* porto-sistémico
- Colocación de *SUB* (Subcutaneous Ureteral Bypass)

Artroscopia y Laparoscopia

- Artroscopia codo, hombro, rodilla y cadera
- Laparoscopia: ovario-histerectomía, biopsias, exploratoria



CARDIOLOGÍA

QUIZ

4 casos; 4 imágenes; 9 min

Dolores María Porteiro, LV, Dipl. ECVIM - CA (Cardiology), EBVS. Hospital Veterinario Puchol. Calle Saucedo, Madrid. CP 28050. Tfno 912 90 06 40. Email: lolaporteiro@hvpuchol.com



Caso nº 1

Reseña: electrocardiograma de superficie de un gato Común Europeo, de 10 años y 3 Kg de peso. El motivo de consulta fue la auscultación de un soplo durante la visita clínica. Se realizó una ecocardiografía en la que se diagnosticó una cardiomiopatía hipertrófica obstructiva con dilatación del atrio izquierdo sin signos de insuficiencia cardiaca congestiva. Electrocardiograma (10 mm/mV, 50 mm/s).

Pregunta: ¿cuál es tu diagnóstico electrocardiográfico?



Figura 1.

Caso nº 2

Reseña: electrocardiograma de superficie de un perro, raza Yorkshire Terrier, de 11 años y 4 Kg de peso. El motivo de consulta fue la auscultación de un soplo y un ritmo irregular durante la visita clínica. El examen ecocardiográfico mostraba una degeneración mixomatosa de la válvula mitral con grave dilatación del atrio y ventrículo izquierdo. Electrocardiograma (10 mm/mV, 50 mm/s).

Pregunta: ¿cuál es tu diagnóstico electrocardiográfico?



Figura 2.

Caso nº 3

Reseña: electrocardiograma de superficie de un Mastín, de 7 años y 72 Kg de peso. Se presentó en consulta por episodios de pérdida de consciencia y dificultad respiratoria. En la ecocardiografía se identifica una grave dilatación tetracameral y disfunción sistólica compatible con una cardiomiopatía con fenotipo dilatado. Electrocardiograma (20 mm/mV, 5 mm/s).

Pregunta: ¿cuál es tu diagnóstico electrocardiográfico?

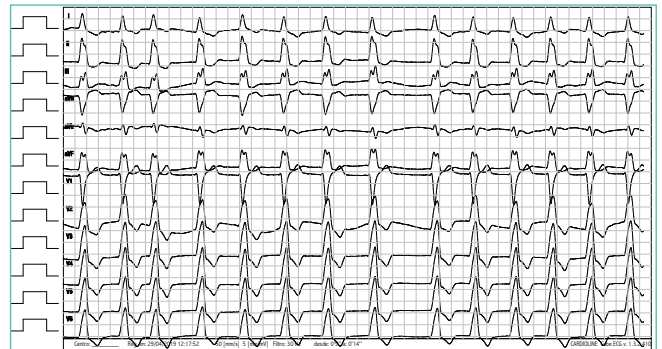


Figura 3.

Caso nº 4

Reseña: electrocardiograma de superficie de un Podenco, de 9 años y 7 Kg de peso. Se presenta en el servicio de urgencias en shock. El diagnóstico es un hemoabdomen por masa esplénica. Electrocardiograma (5 mm/mV, 50 mm/s).

Pregunta: ¿cuál es tu diagnóstico electrocardiográfico?



Figura 4.

RESPUESTAS

Caso nº 1

El diagnóstico electrocardiográfico es un ritmo sinusal con una modesta elevación del segmento ST. Este hallazgo electrocardiográfico sugiere una alteración en la repolarización ventricular. Se puede asociar a procesos isquémicos o alteraciones electrolíticas. En este caso el paciente presentaba una grave hipertrofia concentrica con áreas hiperecogénicas subendocárdicas compatibles con áreas de isquemia.

Caso nº 2

El diagnóstico electrocardiográfico es un ritmo sinusal con latidos supraventriculares prematuros aislados (latido número 4) y una salva autolimitante de taquicardia atrial focal (6 - 12 latidos). El latido prematuro y los latidos prematuros durante taquicardia presentan una onda P' con eje superior-inferior, mayor negatividad en aVL y ratio RP'/P'R < 0,7. El posible origen de la onda P' se localiza en el techo del atrio izquierdo, posiblemente la cresta terminalis. Se trata de una taquicardia supraventricular que con frecuencia se desarrolla en curso de dilatación del atrio izquierdo.

Caso nº 3

El diagnóstico electrocardiográfico es una fibrilación atrial con frecuencia ventricular elevada que se conduce con un bloqueo de rama izquierda. El ritmo es irregular y no se observa una actividad eléctrica organizada. Si estudiamos en detalle en los periodos de intervalo RR más prolongado se observa una pequeña oscilación de la línea isoeletrica que se corresponde con ondas f de fibrilación atrial. El bloqueo de rama izquierda lo definimos como el aumento de la duración del QRS mayor a 60 ms (en este caso aproximadamente 100 ms) y eje eléctrico normal (80°). La ausencia de onda Q sugiere que se trata de un bloqueo de rama izquierda predivisional (la rotura de la rama se produce en la porción troncular). La fibrilación atrial es una supraventricular que se presenta de forma frecuente en pacientes con cardiomiopatía dilatada.

Caso nº 4

El diagnóstico electrocardiográfico es un ritmo sinusal (latidos 7 y 8) interrumpido por salvas de ritmo idioventricular acelerado polifocal (latidos 1-5, latidos 9-14). Las salvas de ritmo idioventricular están formadas por latidos con complejos QRS anchos (80 ms) y con actividad atrial disociada, estos hallazgos son características de los ritmos ventriculares. En el caso de la primera salva los complejos presentan la misma morfología de bloqueo de rama izquierda (positivos en las derivaciones inferiores y negativos en las superiores) y en el caso de la segunda salva la morfología opuesta de bloqueo de rama derecha (positivos en las derivaciones superiores y negativos en las inferiores). La diferencia en las morfologías nos sugiere que proceden de diferentes localizaciones del ventrículo y por eso se definen como polifocales. El ritmo idioventricular acelerado es una arritmia que se presenta con frecuencia en curso de patologías sistémicas y no suele requerir tratamiento antiarrítmico.