

Diagnóstico ecográfico mediante la inyección trans-esplénica de SSF agitado y resolución quirúrgica mediante la oclusión con bandas de papel celofán de un shunt portosistémico extrahepático en un perro

María Ruiz Guillén

mruizgui@myuax.com

Coautor

José Ramón Ruiz Corcuera

Tutores

José Luis Martínez Morán. Sergio Monteagudo Franco. Covadonga Sánchez Mellado

Resumen: Los shunts portosistémicos (SPS) en el perro son comunicaciones anormales que derivan la sangre desde la circulación portal a la circulación sistémica, excluyendo al hígado en el proceso metabólico.

Caso clínico: Perro, macho no castrado, de raza shitz-tzu de 9 meses que acudió al Hospital Clínico Veterinario UAX con convulsiones, vómitos y poliuria-polidipsia. Las exploraciones general y neurológica fueron normales.

Los análisis sanguíneos mostraron las enzimas hepáticas y los ácidos biliares pre y postprandiales aumentados e hipocolesterolemia. El urianálisis reveló hipostenuria. El amonio se encontró entre los límites normales.

En la ecografía se identificaron alteraciones en la arquitectura renal, microhepatía y el SPS. Se procedió a una inyección de suero salino fisiológico agitado en el parénquima esplénico observándose la presencia de burbujas en la vena cava de forma inmediata.

Se realizó una portografía mediante tomografía computerizada (TC) donde se estableció el diagnóstico de comunicación porto-cava extrahepática.

En la cirugía se procedió a la oclusión parcial y progresiva del SPS mediante la colocación de una banda de celofán, que progresivamente producirá una fibrosis.

Discusión: La inyección transesplénica de SSF es una técnica diagnóstica sencilla, económica y fiable para el diagnóstico del shunt en el perro, y sugiriendo la necesidad de realizar pruebas de diagnóstico por imagen que proporcionen mayor resolución anatómica.

La técnica quirúrgica se basa en la localización del SPP mediante la retracción del duodeno hacia ventral y a la izquierda, cualquier vaso de gran calibre que se encuentre entre la vena hepática derecha y las venas hepáticas se considera anómalo.

Palabras claves: Shunt portosistémico. Inyección transesplénica. Portografía. Celofán.

[Caso Clínico](#)
[Comunicación Oral](#)

Recibido: 1 abril 2011.
Aceptado: 4 abril 2011.