

RESUMEN INFORME VETERINARIO “L’ESCARFAST”

(Se adjunta junto con informe extenso de la visita; resultados de las pruebas realizadas, tratamiento, evolución y recomendaciones)

L’Escarfast es caballo Angloárabe de 20 años de edad, remitido al Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Extremadura el día 3 de Marzo por sospecha de patología cardíaca. En el centro donde se encontraba observaron taquicardia en reposo y un soplo a la auscultación. Realizaron una medición de troponinas cardíacas I (5,83ng/ml), superando los rangos de referencia (<0,03ng/ml)

Examen físico y pruebas diagnósticas

Como hallazgos significativos encontramos:

- Taquicardia, mucosas congestivas y aumento del tiempo de relleno capilar.
- En el análisis sanguíneo continúa aumentada la troponina cardíaca I (0,66ng/ml).
- Auscultación de soplo sistólico áspero 3/6 del lado derecho
- Prolongación del intervalo P-Q y bloqueo AV de segundo grado
- Ecocardiografía
 - o Se localiza una masa hiperecogénica (flecha roja) sin flujo, de 5’8 x 8’9 cm de diámetro, con cápsula heterogénea, que invade la aurícula derecha en la salida del tronco de la aorta.



Diagnósticos diferenciales de la masa de la aurícula derecha

1. Neoplasia: posible linfoma, mixoma, hemangiosarcoma o quemodectoma.
2. Hematoma por una fístula aorto cardíaca.
3. Absceso.

El diagnóstico más probable tras las pruebas realizadas es que se trata de un proceso neoplásico (tumor) en la base de la aorta.

Tratamiento y evolución

Presenta bloqueos AV completos previos al inicio del tratamiento. Durante los primeros 10 días de hospitalización su tratamiento consiste antibióticos sistémicos IV y antiinflamatorios esteroideos. Permanece constantemente monitorizado mediante electrocardiograma Holter.

Tras 12-24h post inicio del tratamiento se observa una mejoría en el electrocardiograma, siendo a los 5-6 días post inicio completamente un ritmo sinusal y sin taquicardia. Se repite el examen ecocardiográfico pasados 10 días de tratamiento sistémico, y los hallazgos son completamente similares.

En la exploración rectal del abdomen por recto, como hallazgo secundario, se detectó una estructura anómala en la pared dorsal del abdomen, diagnosticándose mediante ecografía transrectal una aneurisma de la arteria ílica justo en la bifurcación con la aorta abdominal.

Recomendaciones

- Tratamiento
 - o **Prednisolona** (Equisolon Polvo Oral®- 33mg/g) vía oral. Dos cazos
 - Una vez al día durante 7 días
 - Día si día no durante 3 semanas (no parar antes de la reevaluación por un veterinario)
- Seguimiento veterinario
 - o Vigilar la frecuencia cardíaca y comprobar que tiene un ritmo regular al menos UNA vez a la semana.
 - o Realizar electrocardiograma cada mes, con el fin de comprobar que continúa controlado con el tratamiento.

- Repetir ecocardiografía en 1 mes para tener un seguimiento de la masa y después consultar con su veterinario habitual.
- Si comienza con taquicardia, signos compatibles con disminución del gasto cardiaco, como, por ejemplo: edema de las zonas más declives, pulso yugular bilateral positivo, taquipnea, alteraciones en el examen físico o síncope, se recomienda avisar a su veterinario habitual o remitirlo a un hospital para reevaluar ante posible crecimiento o desprendimiento de la masa.
- Ejercicio/manejo
 - Reposo en box o en paddock.
 - Se recomienda dar paseos de la mano durante 15-20 minutos, dos veces al día.
 - NO se recomienda realizar ningún tipo de ejercicio que requiera esfuerzo físico ni usar como reproductor por posible colapso y riesgo de accidentes por su manejo. En caso de ser necesario manejarlo, este manejo debe ser realizado por una persona con experiencia siendo consciente de que puede colapsar de forma fulminante.
- Alimentación
 - Mantener alimentación rica en fibra para evitar cólicos.
 - Re-introducir su alimentación habitual de manera progresiva. Durante su hospitalización su alimentación ha sido a base de heno de hierba 4 veces al día y pienso alto en fibra *Pavo Complete* (700 gr, 3 veces al día).
 - Es conveniente que L'escarfast disponga de agua limpia en todo momento y de heno de buena calidad.

Pronóstico

El pronóstico es muy reservado, ya que la masa comprime la aurícula derecha y puede provocar un fallo cardiaco, así como mantener la miocarditis o desprenderse causando un taponamiento mortal. Es por ello que se considera que el riesgo de colapso y muerte súbita es muy alto.

Gracias por confiar en el HCV-UEx para los cuidados de "L'ESCARFAST". Si tiene alguna duda, por favor, no dude en ponerse en contacto con nosotros.

Atentamente,

María Martín Cuervo, DVM, MSc, PhD, Dipl ECEIM.

Beatriz Fuentes Romero, DVM, MSc.

María Sanz Ventureira, DVM.