

## Puente porto-sistémico extra hepático (comunicación porto ácigos) en un Pug: Reporte de caso clínico.

*Clinic case report: Shunt Extrahepatic Porto-sistemic (azygous vase) in Pug*

Carlos A Ardila Parra<sup>1,2</sup> MVZ, Est MSc; Carlos A López Buitrago<sup>2</sup>; MVZ Esp.. Mónica Lorravaquio Hoyos<sup>3</sup> Est MVZ; María M Montoya Molina<sup>3</sup>, Est MVZ.; Henry de J. Palacio MVZ<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Grupo de investigación INAMEVEZ. <sup>2</sup>Docente de MVZ convenio UT-FUSM Cali. <sup>3</sup>Estudiante de MVZ convenio UT-FUSM Cali. <sup>4</sup>Médico Veterinario Centro Veterinario Tequendama Cali

**Anamnesis:** Se presentó a consulta un canino hembra de 10 meses, de raza Pug.

El propietario reportó que el paciente presentaba fiebre y embotamiento, el canino estaba siendo medicado con fenobarbital por presencia de convulsiones.

**Hallazgos clínicos:** Se observó una condición corporal de 2/5. Al tomar la temperatura se comprobó fiebre de 39,8°C y que el paciente presentaba ataxia.

**Ayudas diagnósticas:** Se realizó hemograma que no mostró alteraciones, igualmente un perfil bioquímico que evidenció alteraciones con respecto a los valores de referencia (VR), como hipoproteinemia 52,7g/L(VR 60-75g/L), nitrógeno ureico en sangre (NUS) bajo 1,86 mmol/L(VR 0,98-3,7mmol/L), e hiperamoniemia 213,6 µmol/L(VR < a 70µmo/L). Se realizó uroanálisis donde se hallaron cristales de fosfato. Los ácidos biliares postpandriales presentaron valores superiores a 30µmol/L (VR < a 25 µmol/L) que indicó disfunción hepática. Por ecografía se identificó hígado aparentemente pequeño con venas hepáticas casi imperceptibles y en el estudio de doppler color se apreció turbulencia en la vena cava caudal. Finalmente se realizó una radiografía transquirúrgica (portografía) con medio de contraste dónde se visualizó el puente.

**Enfoque del tratamiento:** Se basó en tratamiento quirúrgico mediante ligamiento con banda de celofán de la comunicación vena porta-ácigos evidenciada intraquirúrgicamente; además, se manejó dieta hipoprotéica y administración de lactulosa vía oral. **Discusión:** La etiología de los puentes portositómicos puede ser congénita en animales menores de un año, o adquirida en caso de hipertensión portal. Son más comunes los puentes extrahepáticos congénitos en razas pequeñas; sin embargo, los casos reportados de puentes porto-sistémicos en raza Pug son pocos y este caso se destaca aún más porque la comunicación porto ácigos se presenta con poca frecuencia. El diagnóstico definitivo se realiza mediante la radiografía con medio de contraste y la interpretación ultrasonográfica que confirma la presencia del puente porto-sistémico. El tratamiento definitivo es la corrección quirúrgica mediante cierre completo del puente. **Conclusión:** las ayudas diagnósticas como medición de ácidos biliares postpandriales y la portografía son fundamentales para el diagnóstico de puentes porto-sistémicos siendo la cirugía un tratamiento efectivo para mejorar la calidad de vida del paciente.

**Palabras clave:** portografía, ácidos biliares, BUN, amoníaco, disfunción hepática, convulsiones.

**Key words:** portography, bile acids, BUN, ammonia, hepatic dysfunction, seizures.