

# DISTRIBUCIÓN DE POSTER

## **1 - #4 - LEIOMIOMA VAGINAL RESUELTO A TRAVÉS DE CIRUGÍA CON OSTEOTOMÍA PÚBICA**

**Maria Jose Valencia Sánchez-Arevalo**

Servicio ambulante de cirugía y odontología veterinaria en Castilla-La Mancha, Ciudad Real, España

[resumen\\_1.docx](#)

## **2- #5 - TORSIÓN DE LÓBULO HEPÁTICO CUADRADO Y VESÍCULA BILIAR EN PASTOR ALEMÁN**

**Tahiana Vargas Jiménez<sup>1,2</sup>**

1. Universidad Técnica Nacional, San José, Costa Rica
2. Práctica Privada, San José, Costa Rica

[Torsin de Lbulo Heptico Cuadrado y Vescula Biliar en Pastor Alemn correccin.docx](#)

## **3- #6 - CARDIOPLASTIA ESÓFAGO DIAFRAGMÁTICA COMO TRATAMIENTO DE UN MEGAESÓFAGO CONGÉNITO IDIOPÁTICO EN GATO.**

**Daniel Rojo Ríos, Daniel Rojo Ibarra, María Dolores Ibarra Berrocal, Jose Antonio Saura Núñez, Nieves Carreres Santo**

CV Sauces, Cartagena, España

[POSTER CARDIOPLASTIA ESÓFAGO DIAFRAGMÁTICA COMO TRATAMIENTO DE UN MEGAESÓFAGO CONGÉNITO IDIOPÁTICO EN GATO.](#)

## **4- #7 - FÍSTULA URETRO-RECTAL EN UN CANINO. REPORTE DE CASO**

**Tahiana Vargas Jimenez<sup>1,2</sup>**

1. Universidad Técnica Nacional, San José, Costa Rica
2. Práctica privada, San José, Costa Rica

[Fstula uretrorectal.docx](#)

## **5- #8 - TIMECTOMÍA ASOCIADA A MIASTENIA GRAVIS Y MEGAESÓFAGO A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.**

Sara Gracia Polo, **Juan José Esteban Jiménez**, Marta Fuertes Marí, Pablo Moreno Serrano

Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

[TIMECTOMIA ASOCIADA A MIASTENIA GRAVIS Y MEGAESOFAGO A PROPOSITO DE UN CASO CLINICO 1.docx](#)

## **6- #10 - Osteosarcoma Del Cráneo Tras Mordedura De Otro Perro. A Propósito De Un Caso Clínico.**

Juan José Esteban Jiménez, Zara Cánovas Carretero, **Izarbe Martínez Mas**, Marta Granada Cires

Hospital clínico veterinario de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

[Osteosarcoma del crneo tras mordedura de otro perro 2.docx](#)

## **7- #11 - PRONÓSTICO EN NEUROLOGÍA: HERNIAS DISCALES**

**Juan José Esteban Jiménez**, Leticia Dorado Whyte, Sara Hernández Pérez, Cristina Gonzalez Pastor, Fidel San Román Llorens

Hospital Veterinario Universitario Zaragoza, Zaragoza, España

[PRONSTICO EN NEUROLOGA. SECIVE 2025.docx](#)

## **8- #13 – RECONSTRUCCION TOTAL DE UN DEFECTO CUTANEO CRANEOFACIAL EN UN GATO CON NECROSIS SEPTICA.**

**JOSE MARIA Cifuentes Tolon**

FACULTAD VETERINARIA CEU UCH, Alfara Del Patriarca, España

[Revision. Defecto cutaneo JM.docx](#)

## **9- #16 - SDTG ASOCIADO A UNA INTUSUSCEPCION DUODENAL POR LEIOMIOSARCOMA INTESTINAL EN UN PERRO. A RAZON DE UN CASO CLÍNICO.**

**Alberto Iglesias Muñoz**, Pablo Agüera , Jose Luis Fontalba , Daniel Hernández , Carlos Martín , Saúl Treceño , Rosario Ruano

HV Anicura Vetsia, Madrid, España

[RESMEN PSTER SDTG LEIOMIOSARCOMA.docx](#)

## **10- #17 - OBSTRUCCIÓN URINARIA POR COÁGULO INTRAVESICAL EN UN GATO MACHO: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO.**

**Beatriz Bruna Hernández**, Cristina González Pastor, Amaya De Torre Martínez, Ainara Villegas Corrales, Cantal Del Río Martínez, Juan José Esteban Jiménez, Sandra López Mínguez

Hospital Veterinario Zaragoza, Zaragoza, España

[RESUMEN-Obstruccion urinaria por coagulo intravesical en un gato macho. Reporte de un caso clinico. .docx](#)

## **11-#18 - HEMOABDOMEN ASOCIADO A BAZO ECTÓPICO TRAS ESPLENECTOMÍA EN UN PERRO**

**Álvaro Córdoba Guerrero**, Saúl Treceño Mata, Pablo Agüera Espejo, Daniel Hernández León, Carlos Martín Bernal, Rosario Ruano Linares, José Luis Fontalba Navas

AniCura Vetsia, Leganés, España

[HEMOABDOMEN ASOCIADO A BAZO ECTPICO TRAS ESPLENECTOMA.docx](#)

## **12- #24 - EXTIRPACION DE OSTEOSARCOMA EXTRAESQUELÉTICO SUBCUTÁNEO ADHERIDO A LA GLÁNDULA PARÓTIDA .**

**ALEJANDRO Arambillet Gonzalez**<sup>1</sup>, IVAN Prada Areal<sup>2</sup>

1. MIVET BUSTAMANTE, Torrelavega, España
2. SERVICIOS QUIRURGICOS VETERINARIOS, Leon, España

[OSTEOSARCOMA SECIVE\\_2.docx](#)

## **13- #25 – APLICACIÓN DEL SISTEMA BIOW COMO TRATAMIENTO ADYUVANTE EN LA REGENERACIÓN EPITELIAL DE UNA HERIDA CRÓNICA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO**

**Ana Olatz Barrio velasco**<sup>1,2</sup>, Ivan Prada Areal<sup>1,3</sup>, Ruben Rabadan Ros<sup>4</sup>, Jose Antonio Rodríguez-Altónaga Martínez<sup>5</sup>

1. Hospital Veterinario Universidad de León, Leon, España
2. Servicios Quirúrgicos veterinarios S.L, LEON, España
3. Servicios quirúrgicos veterinarios S.L, LEON, España
4. Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, España
5. Universidad de Veterinaria de Leon, Leon, España

[caso clinico](#)

## **14- #26 - Innovación En El Tratamiento Del Sialocele Canino: Escleroterapia Con Alcohol Como Alternativa**

**Sandra López Minguez**, Cristina Bonastre Ráfales, Cantal Del Río Martinez, Cristina González Pastor, Maria Jesus Villanueva López, Jose Rodríguez Gomez

Facultad de Veterinaria de Zaragoza, Zaragoza, España

[Caso Clinico](#)

## **15-#29 – Resolución Quirúrgica De Divertículo Esofágico Consecuencia De Una Estenosis Esofágica Secundaria A Mordedura, Acerca De Un Caso Clínico**

**Iván Prada Arean**<sup>1</sup>, Casandra Saez Gistain<sup>2</sup>, Ana Cal Santos<sup>2</sup>, Victoria Soto López<sup>3</sup>, Ana Olatz Barrio Velasco<sup>4</sup>, Jose Altonaga Martinez<sup>3</sup>, Marta Regueiro Purriños<sup>3</sup>

1. Servicios Quirúrgicos Veterinarios.Hospital Veterinario universidad de León, León, España
2. Servicios Quirúrgicos Veterinarios., León, España
3. Hospital Veterinario universidad de León, León, España
4. Hospital Veterinario universidad de León. Servicios Quirúrgicos Veterinarios, León, España

[Resumen Secive 2025 Bruja\\_2.docx](#)

## **16- #33 - LAMINECTOMÍA DORSAL DE L5 PARA EXTRACCIÓN DE PROYECTIL EN UN GATO**

**María Jesús Villanueva López**<sup>1</sup>, Juan José Esteban Jiménez<sup>1</sup>, Alicia Laborda García<sup>1</sup>, Belén Eugenio Madrid<sup>1</sup>, Olalla Paula Sánchez Gómez<sup>1</sup>, Ana Amaya Unzueta Galarza<sup>1</sup>, Enrique Castells Pérez<sup>2</sup>, Fidel San Román Llorens<sup>1</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario Universidad Zaragoza, Zaragoza, España
2. Centro Clínico Veterinario de Zaragoza, Zaragoza, España

[SECIVE 2025 Caso Clinico BRUMA\\_1.docx](#)

## **17- #34 - HEMIMANDIBULECTOMÍA CAUDAL PARA RESECCIÓN DE MELANOMA AMELANÓTICO ORAL**

**Alba Frías Sánchez**<sup>1</sup>, Jorge Font Monfort<sup>2</sup>

1. Hospital Veterinario Menescal, Alicante, España
2. Hospital Veterinario Menescal, Novelda, España

[HEMIMANDIBULECTOMIA CAUDAL PARA RESECCION DE MELANOMA AMELANOTICO ORAL.pdf](#)

## **18- #35 - FRACTURAS EN EL GATO PARACAIDISTA: CONSIDERACIONES**

**Celia Chancellor Diez**, Juan José Esteban Jimenez, Jokin Herranz Corcín, Ignacio Molins Laín

Hospital Veterinario de la Universidad de Zaragoza (HVUZ), Zaragoza, España

[FRACTURAS EN EL GATO PARACAIDISTA.DOC.docx](#)

## **19- #38 – RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA DE DESVIACIÓN PREPUCIAL CON COLGAJO DE PATRÓN AXIAL EN UN PACIENTE CANINO.**

**M<sup>a</sup> Eugenia Lebrero berna**<sup>1,2</sup>, Carmen Morell Bennasser<sup>3</sup>, Laura Gracia Caballero<sup>4</sup>, Ana González Inglán<sup>5</sup>, Diana Marteles Aragües<sup>5</sup>, Ana Whyte Orozco<sup>6</sup>

1. Departamento de Patología Animal (Cirugía). Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
2. Hospital Veterinario. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
3. Hospital Veterinario de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
4. Departamento Patología Animal. universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
5. Departamento Patología Animal. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
6. Departamento Patología Animal(Cirugía). Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

[SECIVE def 1.docx](#)

## **20- #39 - HALLAZGO ANATOMOPATÓLOGICO DE MASTOCITOMA ASOCIADO A SARCOMA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO**

**Carmen Morell Bennasser**<sup>1</sup>, Ana González Inglán<sup>2</sup>, Olalla Sánchez Gómez<sup>1</sup>, Laura Gracia Caballero<sup>1</sup>, Diana Marteles<sup>2</sup>, Ana Whyte Orozco<sup>2</sup>, Maria Eugenia Lebrero Berna<sup>2,1</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
2. Departamento de Patología Animal de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

[HALLAZGO ANATOMOPATLOGICO DE MASTOCITOMA ASOCIADO A SARCOMA A PROPSITO DE UN CASO CLNICO.docx](#)

## **21- #46 - ORBITOTOMÍA TRANSFRONTAL: OSTEOCONDROSARCOMA MULTILOBULAR RETROBULBAR. SEGUIMIENTO DE 3 AÑOS**

**Laura Gracia Caballero**<sup>1,2</sup>, Marcel Castro Reyes<sup>1</sup>, Maria Eugenia Lebrero Berna<sup>1,2</sup>, María Carmen Aceña Fabián<sup>1,2</sup>, Ana González Inglán<sup>1,2</sup>, Carmen Morell Bennasser<sup>1</sup>, Enrique Castells Pérez<sup>3</sup>, Fidel San Román Llorens<sup>3,1</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
2. Departamento de Patología Animal de la Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
3. Centro Clínico Veterinario de Zaragoza, Zaragoza, España

[RESUMEN ORBITOTOMA TRANSFRONTAL\\_1.docx](#)

---

## **22- #50 - MORTALIDAD PERIANESTÉSICA EN PEQUEÑOS ANIMALES EN UN HOSPITAL VETERINARIO UNIVERSITARIO**

**Uxue Callejas Astiz**, Raquel Rubial Aller, Ester Barbero Garrote, David Viñuela Baragaño, Lorena Millán Varela, José Manuel Gonzalo Orden, José Antonio Rodríguez Altónaga-Martínez, Marta Regueiro Purriños

Hospital Veterinario de la Universidad de León, León, España

[Resumen SECIVE 2025](#)

## **23- #53 - INVAGINACIÓN ÍLEO-CÓLICA POR ENTERO-COLITIS EOSINOFÍLICA MICÓTICA**

**María Ezquerro Durán**, Laura Altide Rodriguez, Ariadna Algaba De La Nava, Paloma Romero Gómez, Massimo Santella , María Esther Durán Florez

Hospital Clínico Veterinario UEx, Cáceres, España

[INVAGINACION ILEO-COLICA POR ENTERO-COLITIS EOSINOFILICA MICOTICA \\_1.docx](#)

## **24-#58 – COMBINACIÓN DE CÉLULAS MUSE Y PRGF EN EL MANEJO DE LESIONES CONDRALES AGUDAS. ESTUDIO PRELIMINAR.**

**M.G. Velasco** , E. Martins , M. Torres , E. Damia , J.J. Sopena , D. Chicharro , B. Cuervo , K. Satue

CEU, Naquera, Valencia, España

[COMBINACION DE CLULAS MUSE Y PRGF EN EL MANEJO DE LESIONES CONDRALES AGUDAS. ESTUDIO PRELIMINAR.docx](#)

## **25- #57 - HALLAZGOS EN MIELOGRAFÍA-TC Y EPIDEMIOLOGIA DE MIELOPATÍAS AGUDAS FOCALES NO COMPRESIVAS**

**AM Hernández Guerra**, M.G. Velasco , P. Peláez , R. Colomer , B. Mena , M. Descalzo , M. Rubio , JM Carrillo

., ., España

[HALLAZGOS EN MIELOGRAFA-TC Y EPIDEMIOLOGIA DE MIELOPATAS AGUDAS FOCALES NO COMPRESIVAS.docx](#)

## **26- #56 - TRATAMIENTO DE PSEUDOANQUILOSIS MANDIBULAR SECUNDARIA A RESECCIÓN DE MENINGIOMA RETROORBITARIO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO**

**Juan Morgaz Rodríguez**, J.A. Fernández-Sarmiento , M. Rios-Reina , C. Pineda , F. Oropeza , Juan Manuel Domínguez Pérez

Dpto. Medicina y Cirugía Animal, Universidad de Córdoba, Campus Universitario de Rabanales, 14014, Córdoba, Córdoba, España

[Comunicacion SECIVE 2025. TRATAMIENTO DE PSEUDOANQUILOSIS MANDIBULAR SECUNDARIA A RESECCION DE MENINGIOMA RETROORBITARIO. A PROPOSITO DE UN .docx](#)

## **27-#31 - NEOPLASIAS EN PEQUEÑAS PSITÁCIDAS: A PROPÓSITO DE 5 CASOS CLÍNICOS**

**Ana María López Becerio**<sup>1</sup>, Antón Fernández gonzález<sup>2</sup>, Adián Gonzalo Pinedo<sup>3</sup>, María Sonia Couselo Castro<sup>4</sup>

1. Universidad de Santiago de Compostela, Lugo, España
2. TRAGSATEC, Pontevedra, España
3. TRAGSATEC, Santiago, España
4. TRAGSATEC, A Coruña, España

[Neoplasias\\_aves.docx](#)

## **28- #32 - La Combinación De Un Secretoma Inmunomodulador Con TRAIL Liposomal Mejora El Desarrollo De La Osteoartrosis De Rodilla En Un Modelo Ovino.**

**Antonio Romero lasher**<sup>1</sup>, Joaquin Marco-Brualla <sup>2,3</sup>, Felicito Garcia -alvarez <sup>4</sup>, Sara Fuente Franco<sup>5</sup>, Arantza Vitoria Moraiz<sup>6,7</sup>, Francisco Jose Vazquez Bringas<sup>1,7</sup>, Pedro Lapuente <sup>8</sup>, Alberto Anel <sup>1,4</sup>

1. Hospital Veterinario de Universidad de Zaragoza., Zaragoza, España
2. Departamento de Patología Animal de la U.Z, Zaragoza, España
3. Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS-Aragón), Zaragoza, España
4. Departamento de Bioquímica, Zaragoza, España
5. Biología Molecular y Celular de la Unversidad de Zaragoza, Zaragoza, España
6. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España
7. Instituto Universitario de Investigación Mixta Agroalimentario de Aragón IA2, Zaragoza, España
8. Departamento de Patología Animal de la U.Z, Madrid, España

[Propuesta comunicacion oral SECIVE 2025](#)

## **29- #22 - Cambios Dinámicos Y Posturales En Perros Con Amputación De Miembro Anterior**

**Pedro Figueirinhas Paiva**<sup>1</sup>, Oliver Rodriguez Lozano<sup>1</sup>, José Vilar Guereño<sup>1</sup>, José Manuel Gonzalo Orden<sup>2</sup>, José Antonio Rodríguez-Altonaga Martínez<sup>2</sup>, Marta Regueiro Purriños<sup>2</sup>, Iván Prada Areán<sup>2</sup>, Lorena Millan Varela<sup>2</sup>

1. HCV de la Univ. de Las Palmas de G.C., Arucas, España
2. Universidad de Leon, Leon, España

[POSTER SECIVE 2025 \(resumen\).docx](#)

## **30- #27 - EMPLEO DE TENOTOMIA RADICAL EN UN CASO CLINICO DE DEFORMIDAD FLEXURAL E INFOSURA CRÓNICA**

**Mercedes Martinez Sanchez**<sup>1</sup>, Patricia Cabrera Gutierrez<sup>2</sup>, Manuel Iglesias Garcia<sup>1</sup>

1. UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID, Madrid, España
2. ELEBAVET, Madrid, España

[EMPLEO DE TENOTOMIA RADICAL EN UN CASO CLINICO DE DEFORMIDAD FLEXURAL E INFOSURA CRONICA 31.1.2025.docx](#)

## **31- #36 - TENORRAFÍA DEL TFDS EN EXTREMIDAD POSTERIOR CON FIBRA DE VIDRIO EN MEDIA EXTREMIDAD**

**Fátima Fos Izquierdo**, Olatz Pedernales Goiriena, Allende Tellechea Carrillo, Debora Jorge Casado

HCV ULE, Leon, España

[SECIVE MAMBO.docx](#)

## **32- #41 - USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN LA PLANIFICACIÓN DE CIRUGÍA TORÁCICA EN CABALLOS**

**Ana Arroyo Jiménez**<sup>1</sup>, Rocío Pérez Jiménez-Arellano<sup>1</sup>, Jorge De La Calle Del Barrio<sup>2</sup>, Gabriel Manso Díaz<sup>1</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario Complutense, Madrid, España
2. Hospital Veterinario Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, España

[USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN LA PLANIFICACIÓN DE CIRUGÍA TORÁCICA EN CABALLOS](#)



### **33- #43 - SINOVIOCELE ASOCIADO A LA VAINA TARSIANA EN UN CABALLO: A PROPÓSITO DE UN CASO**

**María San Matías Álvarez**, Jorge Izquierdo Moreno, Gabriel Manso Díaz, Alejandra Martín Lobo, Mónica Dóminguez Gimbernat, Jaime Goyoaga Elizalde, Javier López San Román

Hospital Clínico Veterinario Complutense, Madrid, España

[SINOVIOCELE ASOCIADO A LA VAINA TARSIANA EN UN CABALLO- A PROPSITO DE UN CASO.docx](#)

### **34- #45 - SULFATO DE CALCIO: ADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EN CABALLOS**

**Alejandra Martín- Lobo**<sup>1</sup>, Jorge Izquierdo- Moreno<sup>2,1</sup>, Carlos Sánchez- Cuéllar<sup>3</sup>, Virginia Rubio Quintana<sup>4</sup>, Sonsoles Garrido Madejón<sup>5</sup>, Gabriel Manso- Díaz<sup>2,1</sup>, Javier López- San Román<sup>2,1</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario Complutense, Madrid, España
2. Departamento de Medicina y Cirugía Animal, Facultad de Veterinaria UCM, Madrid, España
3. Clínica Veterinaria CABALIA, Valladolid, España
4. HorseVet, Madrid, España
5. Sonsoles Garrido Madejón, Madrid, España

[SULFATO DE CALCIO ADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EN CABALLOS\\_1.docx](#)

### **35 - #42 - USO DE LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN LA PLANIFICACIÓN QUIRÚRGICA EN ORTOPEDIA**

**Rocío Pérez Jiménez-Arellano**<sup>1</sup>, Ana Arroyo Jiménez<sup>1</sup>, Antonio Cruz Madorrán<sup>2</sup>, Javier López San Román<sup>1</sup>, Jorge Izquierdo Moreno<sup>1</sup>, Gabriel Manso Díaz<sup>1</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario Complutense, Madrid, España
2. CRUZ C.O.R.E, Valencia, España

[Corto Planificacion Qx por TC.docx](#)

# DISTRIBUCIÓN DE ORALES PEQUEÑOS ANIMALES

## **#14 - AVULSIÓN TRAQUEAL EN UN GATO: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y SEGUIMIENTO.**

**Pablo Agüera Espejo**, Daniel Hernández León, Marta Labayru Prats, Saúl Treceño Mata, Rosario Ruano Linares, Carlos Martín Bernal, Sabela Atencia Fernández, José Luis Fontalba Navas

AniCura Vetsia Hospital Veterinario, Madrid, España

[Avulsion Traqueal SECIVE Aguera 25-01-17 PAE .docx](#)

## **#40 -Valoración Objetiva Con Plataforma De Fuerza Del Tratamiento Con Bedinvetmab En Cuatro Perros Con Osteoartritis De Cadera**

**Juan Manuel Domínguez Pérez**, Juan Moreno Polanco, Juan Morgaz Rodríguez, José Andrés Fernández Sarmiento, Mercedes Ríos Reina, Rocío Navarrete Calvo, Setefilla Quirós Carmona, María Del Mar Granados Machuca

Universidad de Córdoba, Córdoba, España

[Bedinvetmad OA perro](#)

## **#19 – Uso Del Aspirador Quirúrgico Por Cavitación Ultrasónica (CUSA) En La Resección De Carcinomas Hepatocelulares**

**Rosario Ruano Linares**, Antonia Hernandez Madrid, Irene Martín Herrera, Jose Luis Fontalba Navas

Hospital Veterinario Anicura Vetsia, Leganés, España

[Uso del Aspirador Quirrgico por Cavitacin Ultrasnica \(CUSA\) en la Reseccin de Carcinomas Hepatocelulares . RESumen SECIVE - copia 1.docx](#)

## **#37 - USO DE PLACAS LCP EN LA REPARACIÓN DE FRACTURAS DEL CALCÁNEO: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.**

**Fernando Muñoz Hernández**, Rocio Cañellas Blanco, Jorge De La Calle Del Barrio

Hospital clínico veterinario UAX, Villanueva De La Cañada, España

[USO DE PLACAS LCP EN LA REPARACION DE FRACTURAS DEL CALCANEEO.docx](#)

## **#15 - QUISTES HEPÁTICOS INTRAPERICÁRDICOS ASOCIADOS A HERNIA PERITONEO-PERICÁRDICA EN UN FELINO DE 2 AÑOS**

**Daniel Hernández León**, Pablo Agüera Espejo, Rosario Ruano Linares, Saúl Treceño Mata, Alfredo Rodríguez Cobos, Carlos Martín Bernal, José Luis Fontalba Navas

Hospital Veterinario AniCura Vetsia, Madrid, España

[RESUMEN 2.docx](#)

## **#47 - Estudio Preliminar: Trazodona Oral Como Estrategia De Reducción Del Estrés Perioperatorio En Ovariectomía.**

**Nerea Cambeiro Camarero**, Silvia Fernandez Martín, Antonio González Cantalapiedra

Hospital Veterinario Universitario Rof Codina, Lugo, España

[Estudio Preliminar Trazodona Oral como Estrategia de Reducción del Estrés Perioperatorio en Ovariectomía..docx](#)

## **#28 - TUTOR NASAL EN TRAUMATISMO FRONTAL**

**Tania Copero Lamas**

Tania Copero Cirugía Veterinaria Ambulante Galicia, Pazos De Borben, España

[TUTOR NASAL EN TRAUMATISMO FRONTAL.docx](#)

## **#44 - Resolución De Estenosis Nasofaríngea Severa Mediante Resección Amplia Del Paladar Blando**

**Enrique Moreno Bernal**, Alfredo Rodríguez Cobos, Rosario Ruano Linares

AniCura Vetsia Hospital Veterinario, Madrid, España

[Resolucion de estenosis nasofaríngea severa mediante resección amplia del paladar blando\\_3.docx](#)

## **#54 - RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA DE SHUNT CÓLICO-CAVAL EN LA ESPECIE FELINA.**

**Alejandro Yadriel Moreno Robaina**, Anny Ruiz Ulloa, Rosario Ruano Linares

AniCura Vetsia Hospital Veterinario, Madrid, España

[LEVI \(907069\) SECIVE 2025 FINAL.docx](#)

# DISTRIBUCIÓN DE ORALES ÉQUIDOS

## #12 - ACCESO LAPAROSCÓPICO DIRECTO POR EL FLANCO DERECHO EN CABALLOS EN ESTACIÓN USANDO CÁNULA ÓPTICA HELICOIDAL

**Francisco José Vázquez Bringas**<sup>1,2,3</sup>, Antonio Romero Lasheras<sup>1,2</sup>, Sara Fuente Franco<sup>1,2</sup>, Laura Barrachina Porcar<sup>1,3,4</sup>, Ana Muniesa Del Campo<sup>2,3</sup>, Ignacio De Blas Giral<sup>2,3</sup>, Arantza Vitoria Moraiz<sup>1,2,3</sup>

1. Servicio de Cirugía y Medicina Equina, Hospital Veterinario de la Universidad de Zaragoza (HVUZ), Zaragoza, España
2. Departamento de Patología Animal, Facultad de Veterinaria, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
3. Instituto Universitario de Investigación Mixto Agroalimentario de Aragón, Zaragoza, España
4. Departamento de Anatomía, Embriología y Genética Animal, Facultad de Veterinaria, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

[COH derecha](#)

## #20 - PATELECTOMÍA PARCIAL VÍA ARTROTOMÍA. AMPLIANDO EL CONOMIENTO SOBRE LA FRACTURA PARASAGITAL DE PATELA.

**Pablo Fernández Hernández**<sup>1</sup>, Noelia Venegas Chávez<sup>1</sup>, Marta Valero González<sup>1</sup>, María Martín Cuervo<sup>2</sup>, Luis Javier Ezquerro Calvo<sup>2</sup>, Joaquín Jiménez Frago<sup>2</sup>

1. Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Extremadura., Cáceres, España
2. Departamento de Medicina Animal, Grupo MECIAN, Universidad de Extremadura., Cáceres, España

[PATELECTOMA PARCIAL VA ARTROTOMA. AMPLIANDO EL CONOMIENTO SOBRE LA FRACTURA PARASAGITAL DE PATELA. .docx](#)

## #30 - UN ANÁLISIS MULTIVARIABLE OPTIMIZA LA PREDICCIÓN DE RESECCIÓN EN HERNIAS INGUINALES (HIE) EN ÉQUIDOS.

**Raquel Rivero García**, Ane López De Letona Guirles, Andrea Díaz García, Salvador Termes Soto, Ignacio Aguilar Sebastián, Manuel Alejandro Rodríguez García, María Luisa Rodríguez Pozo

AniCura San Vicente Hospital Veterinario, San Vicente Del Raspeig, España

[UN ANLISIS MULTIVARIABLE OPTIMIZA LA PREDICCIN DE RESECCIN EN HERNIAS INGUINALES \(HIE\) EN QUIDOS.docx](#)

## **#23 - LARINGOPLASTIA PROTÉSICA EN CABALLOS: FACTORES DE RIESGO PARA LAS COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS**

**María Pilar Lahuerta Acosta**<sup>1</sup>, Fabrice Rossignol<sup>2</sup>, Manuel Iglesias<sup>3</sup>, David Argüelles Capilla<sup>4</sup>, Patricia Becerra<sup>5</sup>, Jose Mendez<sup>6</sup>, Francisco Vazquez<sup>7</sup>, Ana Velloso Álvarez<sup>1</sup>

1. Universidad CEU UCH, Valencia, España
2. grosbois, Paris, Francia
3. Universidad Europea, Madrid, España
4. Universidad de Córdoba, Córdoba, España
5. Universidade do Porto, Oporto, Portugal
6. Mendez Hospital Equino, Cordoba, España
7. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

[SECIVE 2025 AVA\\_1.docx](#)

## **#21 - ANÁLISIS DE INVAGINACIONES CARPIANAS EN ORIGEN DEL LIGAMENTO SUSPENSOR EN CABALLOS VIVOS**

**Fátima Fos Izquierdo**, L. Javier Ezquerro Calvo, Joaquín Jiménez Fragoso, Pablo Fernández Hernández

HCV UEX, Caceres, España

[RESUMEN SECIVE \(ANÁLISIS DE INVAGINACIONES CARPIANAS EN ORIGEN DEL LIGAMENTO SUSPENSOR EN CABALLOS VIVOS\).docx](#)

## **#48 – ASOCIACIÓN DE LA RELACIÓN NEUTRÓFILOS, LINFOCITOS Y PLAQUETAS CON LA SUPERVIVENCIA EN CÓLICO EQUINO**

**Jorge Izquierdo Moreno**, Leire Benavente Sánchez, María San Matías Álvarez, Victoria Burrero Herrero, Javier López San Román

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID - HCVC, Madrid, España

[SECIVE 2025 RELACIÓN NLP](#)

## **#9 -EXOSTOSIS COMO CAUSA DE TENOSINOVITIS EN LA VAINA DEL TENDÓN EXTENSOR DIGITAL COMÚN EN CABALLOS**

**Fernando Muñoz Hernández**, Jorge De La Calle Del Barrio

Hospital clínico veterinario UAX, Villanueva De La Cañada, España

[EXOSTOSIS DISTAL DEL RADIO\\_2.docx](#)

## **#55 - CIERRE LAPAROSCÓPICO EN ESTACIÓN DE ANILLOS INGUINALES INTERNOS MEDIANTE USO DE LIGASURE®**

**Fernando Muñoz Hernández**, Jorge De La Calle Del Barrio

Hospital clínico veterinario UAX, Villanueva De La Cañada, España

[CIERRE LAPAROSCOPICO EN ESTACION DE ANILLOS INGUINALES INTERNOS MEDIANTE USO DE LIGASURE.docx](#)

**Título:****LEIOMIOMA VAGINAL RESUELTO A TRAVÉS DE CIRUGÍA CON OSTEOTOMÍA PÚBICA****Descripción del caso clínico.**

- Anamnesis: se presenta en consulta una perra hembra mestiza, sin esterilizar, 13 años de edad y con manchado sanguinolento vulvar desde hace una semana.

- Protocolo diagnóstico: se le realiza un plan terapéutico completo hasta llegar a su diagnóstico definitivo: leiomioma vaginal. Las pruebas realizadas fueron: analítica sanguínea completa, ecografía abdominal, PAAF de la masa, estudio radiográfico torácico y tac abdominal.

- Tratamiento: ovariectomía y extirpación de la masa vulvar con osteotomía púbica.

Comenzamos a disecar las adherencias existentes entre la masa, vejiga de la orina y uretra. A continuación, disecamos el tejido entre la masa y el recto. Realizamos osteotomía del pubis con elevación del suelo pélvico. Gracias a esto se pudo observar y extirpar la masa tumoral en su totalidad.

El tratamiento post-operatorio y la evolución fue muy buena.

**Discusión:**

Planificamos la cirugía y tomamos ciertas decisiones, que nos hace modificar nuestra técnica quirúrgica con respecto a la técnica convencional: ovariectomía junto con vaginectomía

La exposición del tumor vaginal mediante tracción a través de la vulva estaba limitado por su tamaño. Y se trataba una maniobra más difícil que su abordaje simple. Se eligió por tanto un abordaje ventral, similar al utilizado en cirugías rectales con similares condiciones

**Conclusiones:**

La mayoría de los propietarios de mascotas se preguntan si deberían esterilizar a sus mascotas y la realidad es que son muchas opiniones las que hay respecto.

Por el contrario, los beneficios de la esterilización son muchos: evitar la sobrepoblación de animales, controlar la agresividad, evitar patologías del aparato reproductor, evitar el marcaje con orina, las molestias derivadas del celo...

En este caso, el no realizarse la ovariectomía con anterioridad tuvo como consecuencia la aparición del leiomioma vaginal

## TORSIÓN DE LÓBULO HEPÁTICO CUADRADO Y VESÍCULA BILIAR EN PASTOR ALEMÁN

### Descripción

Paciente canina, hembra castrada, raza Pastor Alemán, 9 años. Ingresó por hiporexia y vómito agudo. Sin historial de enfermedades, tratamientos o traumas previos.

La hematología mostró neutrofilia leve y bioquímicas dentro del rango.

La paciente se sometió a laparotomía exploratoria. Se realizó lobectomía hepática y colecistectomía.

Durante el postoperatorio se administra antibioterapia doble esquema, manejo analgésico multimodal.

Cultivo de bilis: *Escherichia coli* y enterobacteria no identificada.

A las 24 horas post cirugía la paciente muestra parámetros normales, ni alteraciones en ecografía de control.

### Discusión

La torsión de lóbulos hepáticos resulta infrecuente y se ha reportado en el perro, gato, caballo y conejo. Los signos son vómito, diarrea, anorexia, dolor y distensión abdominal. La torsión ha resultado más frecuente en lóbulos izquierdos.

En el caso de la vesícula biliar, su torsión resulta aún más infrecuente. Se ha asociado a procedimientos previos como esplenectomía, corrección de hernia peritoneo pericárdica, torsión gástrica, neoplasias o anomalías anatómicas.

A pesar de los cambios necróticos en el tejido hepático, fue posible confirmar la torsión en bloque de ambas estructuras durante la laparotomía.

Los hallazgos hematológicos se asociaron a respuesta inflamatoria secundaria a la torsión de las estructuras. Este paciente no tuvo cambios en las enzimas hepáticas a diferencia de otros casos, posiblemente debido a que los cambios en el tejido hepático se asociaban más a fibrosis que a congestión e inflamación activa.



## **Conclusiones**

Ambas condiciones son infrecuentes y la combinación de ellas resulta aún más inusual.

Existen escasos reportes de estas condiciones en la literatura, en ellos la raza predominante es el Pastor Alemán. Además, fue posible asociarlas a condiciones predisponentes como cirugías previas, ausencia de tejido conectivo. En el presente caso, no se logró asociar a alguna condición médica o alteración anatómica.

## **CARDIOPLASTIA ESÓFAGO DIAFRAGMÁTICA COMO TRATAMIENTO DE UN MEGAESÓFAGO CONGÉNITO IDIOPÁTICO EN GATO.**

### **Caso clínico.**

Romeo, gatito recogido, macho, 3 meses, 1,8 Kg, se describen vómitos de comida, desde el inicio. Diferentes tratamientos y dietas sin mejora.

Romeo tenía una talla demasiado baja para su edad.

Se realizan análisis sanguíneo, urianálisis, sin alteraciones relevantes y radiografías torácicas y abdominales. El análisis radiológico mostró un esófago distendido en su porción torácica.

Se realizó estudio endoscópico esofágico y gástrico. Se aprecia esófago dilatado, sin contenido, mucosa normal. No hay divertículos ni estenosis. El cardias se observa competente. El estómago sin alteraciones.

Tratamiento: alimentación en plano inclinado, papilla en poca cantidad varias veces al día.

Romeo seguía presentando regurgitaciones diarias, que le impedían un correcto desarrollo, y riesgo de neumonía por aspiración.

Se plantea tratamiento quirúrgico: cardioplastia esofágico diafragmática.

Realizamos la toracotomía izquierda, a nivel del 8º espacio intercostal, se disecciona el esófago del hiato y se realiza resección semilunar de la porción membranosa del diafragma. Se sutura el diafragma reseccionado al esófago con puntos sueltos de material monofilamento no reabsorbible. Se cierra la toracotomía de forma estándar y se coloca un drenaje torácico durante 24h.

Romeo se mantuvo con dieta semilíquida 15 días, y posteriormente comida húmeda. Las regurgitaciones fueron esporádicas y menos frecuentes, recuperando peso.

Actualmente Romeo se alimenta de dieta húmeda comercial, y hace vida normal.

### **Discusión.**

La cardioplastia esófago diafragmática permite corregir la parálisis de la porción torácica final del esófago y del cardias, mediante la actividad contráctil del diafragma durante los ciclos respiratorios en aquellos casos de baja eficacia de las distintas formas de tratamiento conservador del megaesófago congénito idiopático.

### **Conclusiones.**

La cardioplastia esófago-diafragmática, es una técnica para considerar en pacientes felinos con megaesófago congénito idiopático, donde el manejo conservador no da buenos resultados.

## **Fístula uretro-rectal en un canino. Reporte de caso**

### **Descripción**

Una fístula uretro-rectal fue diagnosticada en un canino macho de la raza French Poodle de 3 meses de edad, este presentaba historia de disuria, infección urinaria y salida intermitente de líquido en la región anal durante momentos de esfuerzo.

Al examen clínico el paciente no presentaba otras alteraciones más que la salida de líquido en la región anal cuando se realizaba presión manual sobre la vejiga urinaria y en momentos de excitación. Luego del abordaje y pruebas colaterales iniciales el paciente se medicó con antibiótico para controlar un cuadro de cistitis que presentaba en ese momento.

### **Discusión**

En cuanto el paciente alcanzó un mayor tamaño y edad, la fístula uretro-rectal fue confirmada por medio de una uretrografía retrógrada utilizando medio de contraste yodado.

La fístulectomía uretro-rectal fue realizada por medio de un abordaje perineal, el cual no es el tradicional para estos casos, resultando en la resolución completa de la sintomatología.

Durante el post operatorio el paciente presentó leve tumefacción del área perineal y heces pastosas los primeros dos días, al cuarto día de internamiento fue dado de alta.

### **Conclusiones**

El abordaje quirúrgico perineal resultó más simple y menos invasivo que la técnica tradicional por sinfisiotomía pélvica y al realizarlo a nivel de la línea media perineal es posible incluso evitar el contacto completo con el nervio pudiendo.

Además, fue posible una recuperación rápida y satisfactoria, con menor tasa de complicaciones a las reportadas a la técnica mencionada anteriormente, logrando una completa resolución del problema.

# **TIMECTOMÍA ASOCIADA A MIASTENIA GRAVIS Y MEGAESÓFAGO A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.**

## **Descripción del caso**

Perra pastor alemán de 10 años, que presenta signos clínicos de tetraplejía flácida súbita y regurgitaciones secundarias a miastenia gravis (MG) provocada como síndrome paraneoplásico de un timoma.

El plan terapéutico consistió en recuperar la función neurológica, las constantes y la movilidad del paciente. Para ello se colocó un tubo de alimentación gástrico y se inició la terapia médica con piridostigmina vía oral a 2 mg/kg cada 12 horas lo que permitió mejorar la condición corporal del paciente y poco tiempo después se pudo someter a la timectomía.

Se realizó una esternotomía media con sierra oscilante dejando intacto el xifoides y el manubrio esternal para permitir un mejor cierre posterior mediante cerclajes con alambre de acero. Los procedimientos anestésico y quirúrgico discurrieron sin problemas. No se describieron complicaciones perioperatorias.

La medicación para la MG se pudo retirar a lo largo de un mes sin observar cuadros de debilidad o recaídas.

Las complicaciones asociadas a la persistencia de megaesófago como fueron dos neumonías por aspiración en cuatro meses, supusieron finalmente el fallecimiento de la paciente mediante eutanasia humanitaria.

## **Discusión**

Existe poca documentación que correlacione factores como la presencia de MG, timoma, megaesófago, neumonía por aspiración y timectomía. El tiempo de supervivencia observado en nuestro caso se alinea con los datos reportados en la bibliografía reciente, aunque, como se menciona, se requiere un mayor volumen de muestra para obtener resultados más concluyentes.

## **Conclusiones**

La presencia de megaesófago y neumonía por aspiración asociada lo consideramos un factor pronóstico negativo pese a que estudios recientes no hallaron correlación negativa entre los tiempos de supervivencia y la presencia de megaesófago. No obstante, tanto en nuestro caso como en dicho estudio, fue factor clave para optar por la eutanasia humanitaria.

# EXOSTOSIS COMO CAUSA DE TENOSINOVITIS EN LA VAINA DEL TENDÓN EXTENSOR DIGITAL COMÚN EN CABALLOS

## INTRODUCCIÓN

La tenosinovitis aséptica de las diferentes vainas del carpo en caballos puede tener diversas etiologías, incluidas anomalías óseas, masas y fracturas. Este estudio documenta la aparición de exostosis craneales en la fisis distal del radio como causa de tenosinovitis aséptica de la vaina del tendón extensor digital común, una patología previamente no descrita en la literatura.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presentan dos casos con diagnóstico de tenosinovitis aséptica asociada a exostosis craneales de la porción distal del radio. En el primer caso, se identificó una exostosis en la fisis distal del radio, mientras que, en el segundo caso, la exostosis se localizó lateralmente, a 2 cm proximal de la fisis. El diagnóstico se realizó mediante exploración clínica, radiografía y ecografía, seguidos de la resección quirúrgica de las exostosis bajo anestesia general.

## RESULTADOS

Ambos casos fueron tratados con resección quirúrgica de las exostosis, lo que permitió la resolución de los síntomas. El postoperatorio transcurrió sin complicaciones graves, y en el primer caso, se observó una efusión residual que se resolvió con tratamiento con triamcinolona. Ambos caballos regresaron sin dificultad a su actividad habitual.

## DISCUSIÓN

La localización craneal de exostosis del radio como causa de tenosinovitis de la vaina del tendón extensor digital común no se ha descrito previamente. La evaluación ecográfica y la tenoscopia fueron fundamentales para el diagnóstico, aunque la tenoscopia no permitió una visualización adecuada de las exostosis debido a la proximidad de las estructuras óseas. Las exostosis provocan fricción, lo que contribuye al desarrollo de la tenosinovitis.

## CONCLUSIONES

Las exostosis craneales en la fisis distal del radio deben ser consideradas en el diagnóstico diferencial de tenosinovitis aséptica en la vaina del tendón extensor digital común en caballos. La identificación temprana mediante radiografía y ecografía, seguida de la escisión quirúrgica, constituye un tratamiento eficaz para esta patología.

## **Osteosarcoma del cráneo tras mordedura de otro perro. A propósito de un caso clínico.**

Se presenta el caso de una perra mestiza de 9 años y 5 kg que acude a consulta por inflamación facial secundaria a la mordedura de otro perro. Resultando en una herida incisa leve sobre el ojo izquierdo, la cual se trata con lavados tópicos con clorhexidina y AINE oral.

A las 24 horas, protruye una masa en la región frontal y la perra se muestra estuporosa, por lo que se realizan radiografías que evidencian inflamación de tejidos blandos sin afectación ósea. A las 72 horas, la protrusión aumenta y se observa lisis ósea severa en nuevas radiografías. Tras la confirmación del diagnóstico presuntivo se procede a establecer un protocolo de quimioterapia intravenosa consistente en doxorubicina y carboplatino. Además de omeprazol, aine y tramadol oral. Finalmente se decide continuar con terapia oral a base de Palladia, ciclofosfamida, aine y tramadol durante los meses siguientes hasta que finalmente se realiza la eutanasia humanitaria por comenzar con sintomatología neurológica asociado al crecimiento tumoral masivo a los 4 meses.

### **Discusión**

El osteosarcoma del cráneo, con afectación de razas pequeñas y secundario a una mordedura es en sí mismo, un tipo de presentación extraordinariamente rara y apenas descrito en la bibliografía actual. En nuestro caso, la radiografía inicial no mostró signos de lisis ósea, pero la evolución clínica y las radiografías posteriores confirmaron la malignidad. El diagnóstico fue realizado mediante biopsia, que confirmó la naturaleza neoplásica altamente pleomórfica con contenido osteoide de forma multifocal.

### **Conclusiones**

Como conclusión, podemos afirmar que el osteosarcoma del cráneo, así como su pronóstico y evolución es un tipo de presentación del que se dispone de poca bibliografía y en el que consideramos que un diagnóstico precoz es esencial para establecer un tratamiento adecuado.

## PRONÓSTICO EN NEUROLOGÍA: HERNIAS DISCALES

### Introducción

El presente estudio aborda las hernias discales en perros, explorando factores clave en el pronóstico y recuperación de los pacientes. Se analizaron 100 casos en un centro especializado en España, con énfasis en elementos como edad, raza, tipo de hernia y tratamiento aplicado. Las hernias discales son patologías comunes, especialmente en razas condrodistróficas, y presentan variaciones significativas según la localización y gravedad de las lesiones.

### Metodología

Se recopilaron datos retrospectivos de pacientes caninos, incluyendo características como raza, edad, tipo de hernia, neurolocalización, tiempo hasta la intervención quirúrgica y resultados postoperatorios. El análisis se realizó mediante estadística descriptiva y correlacional para identificar factores que influyen en la recuperación.

### Resultados

Las razas condrodistróficas, como el Teckel y el Bulldog Francés, mostraron mayor prevalencia de hernias tipo Hansen I, en pacientes jóvenes (2-6 años). En contraste, las razas no condrodistróficas presentaron mayor incidencia de hernias Hansen II en edades avanzadas. La recuperación fue favorable en el 97% de los casos, siendo los resultados menos prometedores en pacientes con grados avanzados de afectación funcional. La resonancia magnética destacó como herramienta clave para evaluar el daño medular y pronosticar el resultado. Sin embargo, factores como el tiempo hasta la cirugía o la medicación previa no mostraron una correlación directa con la recuperación.

### Conclusiones

El pronóstico en hernias discales no depende de un solo factor, sino de la combinación de múltiples variables, incluyendo el tipo de hernia, grado de afectación y tratamiento. Si bien los resultados del estudio aportan claridad sobre algunos factores, se recomienda ampliar la muestra y controlar variables adicionales para refinar las conclusiones. La cirugía sigue siendo una opción fundamental incluso en casos graves, ofreciendo una oportunidad de mejora significativa en la calidad de vida de los pacientes.

# ACCESO LAPAROSCÓPICO DIRECTO POR EL FLANCO DERECHO EN CABALLOS EN ESTACIÓN USANDO CÁNULA ÓPTICA HELICOIDAL

## Objetivo:

El acceso laparoscópico directo al flanco derecho en el caballo presenta riesgos significativos, como la perforación cecal, especialmente cuando no se realiza insuflación previa, por lo que muchos autores proponen acceder primero al hemiabdomen izquierdo, y colocar el portal derecho bajo control laparoscópico.

El objetivo de este trabajo es evaluar la seguridad y eficacia del uso de una cánula óptica helicoidal (COH) para el acceso laparoscópico directo por el flanco derecho en caballos en estación.

## Material y métodos:

Se realizó un estudio observacional experimental con 15 caballos experimentales (que debían ser eutanasiados para otro procedimiento no relacionado) y un análisis retrospectivo de 22 casos clínicos. Se registraron variables como éxito en el acceso peritoneal (usando solo la COH), complicaciones intraoperatorias asociadas y la influencia del estado corporal. Los procedimientos incluyeron la inserción de una COH de 15 cm con control laparoscópico. En 9 de los caballos experimentales, se realizó necropsia para detectar posibles lesiones viscerales. Ambos estudios recibieron la aprobación de la Comisión Ética de Experimentación Animal. Se analizaron los datos mediante estadística descriptiva e inferencial.

## Resultados:

El acceso al peritoneo fue exitoso en el 94,6% de los procedimientos (35/37) ya que en dos casos clínicos fue necesario realizar maniobras adicionales para completar el acceso. En un caso (2,7%) hubo sangrado controlable de un vaso de la pared abdominal. No se registraron perforaciones cecales ni lesiones viscerales. No hubo diferencias significativas entre caballos con y sin sobrepeso.

## Conclusiones:

La COH es una técnica segura y efectiva para el acceso laparoscópico directo al flanco derecho en caballos en estación, incluso en animales con sobrepeso. Su uso minimiza complicaciones y optimiza la eficiencia quirúrgica, representando una alternativa valiosa al acceso previo desde el lado izquierdo.



# RECONSTRUCCION TOTAL DE UN DEFECTO CUTANEO CRANEOFACIAL EN UN GATO CON NECROSIS SEPTICA.

## Descripción del caso clínico

Se describe la reconstrucción de la piel craneofacial de un gato, afectado de necrosis séptica en el tejido cutáneo y subcutáneo de la cabeza. Se trata de un macho común europeo, outdoor de 6 años, entero y FIV (+).

Presentaba una secreción purulenta en el canto medial del ojo derecho, fiebre y letargia, con una fístula en la piel de la región temporal derecha. Mediante sedación se exploró la magnitud de la fístula, observando desvitalización de la piel y del tejido subcutáneo de la región craneofacial, de tal manera que aparecía expuesta la musculatura temporal y frontal, hasta la región parietal.

Una vez estabilizado se programó la cirugía, con el objetivo de detener la necrosis, conservar la máxima cantidad de tejido cutáneo posible y proteger los tejidos profundos expuestos.

Tras retirar el tejido desvitalizado se reconstruyó la región mediante plastia cutánea aproximando la piel de rostral a caudal; fijada con suturas de aproximación simples de polipropileno, minimizando la tensión. Previamente se aplicó un medio hiperosmótico (sacarosa, azúcar común) sobre la musculatura expuesta durante 48 horas, hidratándolo para aumentar la viscosidad.

La plastia prendió de forma satisfactoria al estimular la vascularización y la evolución del paciente fue excelente.

## Discusión

Los efectos principales del medio hiperosmótico radican en su actividad antibacteriana, desbridación y sobre todo en la estimulación de la granulación y angiogénesis. Su uso aplicado sobre la musculatura craneofacial expuesta aseguró la viabilidad del tejido tegumentario, favoreciendo la neoformación de un plexo subdérmico, imprescindible para la correcta vascularización de la piel.

## Conclusiones

El medio hiperosmótico utilizado proporcionó un aporte vital a la plastia, manteniéndose fijada sobre la musculatura de la cabeza e iniciando el proceso de cicatrización estándar en una herida por primera intención.

## AVULSIÓN TRAQUEAL EN UN GATO: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y SEGUIMIENTO.

### Descripción del caso:

Común europeo, macho castrado, 4 años. Historial de desaparición 2 semanas antes de la consulta, acude con taquipnea y sibilancias respiratorias.

La radiografía revela una irregularidad evidente en el diámetro traqueal.

La TC evidenció una avulsión traqueal y de manera secundaria una estenosis y la formación de un pseudodivertículo.

En broncoscopia se observó una zona de estenosis en porción distal de la tráquea, seguida de una zona de dilatación de aproximadamente 1cm de longitud y otra zona de estenosis de 2mm de diámetro.

Mediante toracotomía se realizó resección de las zonas de estenosis y anastomosis traqueal con puntos de sutura simple aposicional. La continuidad traqueal fue evaluada durante el procedimiento mediante broncoscopia.

### Discusión:

La avulsión traqueal es más frecuente en gatos que en perros. Suele cursar con signos clínicos secundarios a una fibrosis y estenosis traqueal entre la 2ª y 4ª semanas posteriores a un traumatismo.

El tratamiento quirúrgico presenta un pronóstico favorable en la mayoría de los casos descritos, y consiste en la resección de las porciones estenóticas de la tráquea y posterior anastomosis.

En este caso, en lugar de resecar los cartílagos traqueales, se reseco únicamente el tejido fibrótico de la luz traqueal avulsionada. Esta técnica reduciría la tensión de la zona de la estenosis.

En la literatura se describen pocas complicaciones postquirúrgicas, entre las que se encuentran la estenosis subclínica, parálisis laríngea y dehiscencia de sutura. En este caso el paciente presentó hemotórax que resolvió a las 24 horas.

En el momento de la redacción del caso, un año tras la cirugía, el paciente se encuentra libre de signos y hace una vida completamente normal.

### Conclusión:

Se reporta el diagnóstico, tratamiento quirúrgico y seguimiento de un nuevo caso de avulsión traqueal en un gato con resultado satisfactorio.

# QUISTES HEPÁTICOS INTRAPERICÁRDICOS ASOCIADOS A HERNIA PERITONEO-PERICÁRDICA EN UN FELINO DE 2 AÑOS

## DESCRIPCIÓN DEL CASO

Acude a consulta por sospecha de quiste pericárdico un felino persa de 2 años y 3.1 kg de peso, con distrés respiratorio. En las radiografías se observa un aumento de tamaño severo de la silueta cardíaca, así como una estructura de gran tamaño sugerente de absceso/neoplasia o más probable quiste intrapericárdico/pleural, en la ecografía. En la TC los hallazgos son consistentes con una hernia peritoneo-pericárdica con herniación de parénquima hepático, coincidiendo en que las estructuras quísticas son compatibles con quistes pericárdicos.

Finalmente, tras el procedimiento quirúrgico de resolución de la hernia, resección subtotal del pericardio y de las estructuras descritas, mediante histopatología se diagnostica que las lesiones son consistentes con quistes hepáticos de origen biliar, del parénquima herniado de forma crónica.

## DISCUSIÓN

La hernia peritoneo-pericárdica es una anomalía congénita común en perros y gatos, estando sobrerrepresentados felinos de pelo largo, como este paciente. A pesar de ser un hallazgo incidental en la mayoría de los casos, los últimos estudios muestran una indicación quirúrgica para pacientes sintomáticos con buenos resultados a corto y largo plazo, siendo un monitoreo anestésico exhaustivo clave para maximizar la supervivencia.

Sin embargo, el diagnóstico de quistes hepáticos o pericárdicos asociados, secundarios a la herniación del parénquima, ha sido descrito en escasos reportes clínicos. El abordaje quirúrgico combinado mediante celiotomía y esternotomía caudal subtotal se realizó en base a la bibliografía descrita, con buenos resultados.

## CONCLUSIÓN

Con este caso clínico se reporta el diagnóstico, resolución quirúrgica, y seguimiento a corto plazo de quistes hepáticos asociados a una hernia peritoneo-pericárdica-diafragmática con resultados satisfactorios 4 meses postquirúrgico; siendo esta patología poco frecuente.

## **SDTG ASOCIADO A UNA INTUSUSCEPCION DUODENAL POR LEIOMIOSARCOMA INTESTINAL EN UN PERRO. A RAZON DE UN CASO CLÍNICO.**

### **Descripción del caso clínico:**

Mestizo macho de 11 años que acude remitido por anorexia y sospecha de SDTG.

El paciente presenta decaimiento, mucosas pálidas y secas, taquicardia y abdomen distendido, con timpanización de la región craneal.

Las radiografías son compatibles con una dilatación-torsión gástrica y la ecografía muestra una intususcepción duodenal secundaria a una masa en esa región.

Tras la estabilización médica, el paciente fue sometido a una cirugía de urgencia. Se realizó una esplenectomía, enterectomía, anastomosis termino-terminal en duodeno ascendente y gastropexia incisional.

Tras 48 horas de hospitalización el paciente se estabilizó por completo y recibió el alta hospitalaria. El resultado de la biopsia intestinal fue Leiomiosarcoma con márgenes libres. En el momento de la redacción del caso el paciente ya ha recibido el alta.

### **Discusión:**

El leiomiosarcoma es un tumor frecuente en perros que se origina en el músculo liso de diversos órganos, como el del intestino, en el que tendría una prevalencia del 30%. Su tratamiento de elección es la resección con márgenes libres.

En el intestino delgado, su crecimiento hacia la luz intestinal y engrosamiento del asa instauraría una disfunción gastrointestinal por una intususcepción. Su fisiopatología provocaría una dilatación de los segmentos gastrointestinales craneales, entre los que se encuentra el estómago. Este, terminaría sufriendo la torsión, agravando el cuadro clínico e instaurando la dilatación-torsión.

Los reportes de supervivencia para el SDTG irían del 73% al 90%, además, aproximadamente solo el 29% de los pacientes con leiomiosarcoma duodeno-yeyunal fallecen.

### **Conclusiones:**

Las intususcepciones por neoplasias en el duodeno podrían terminar desencadenando una dilatación-torsión gástrica.

El manejo quirúrgico adecuado tanto para el SDTG como para la intususcepción por Leiomiosarcoma tiene un buen pronóstico en el paciente canino.

## **OBSTRUCCIÓN URINARIA POR COÁGULO INTRAVESICAL EN UN GATO MACHO: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO.**

### **Descripción del caso:**

Se presenta un gato macho europeo, no castrado, de 4 años, indoor estricto, con antecedentes de anuria de 48 horas, estranguria, hematuria y letargia. En el examen físico destacaron mucosas pálidas, deshidratación moderada y globo vesical palpable. Las pruebas diagnósticas revelaron azotemia post-renal, anemia moderada, leucocitosis y signos de infección en líquido abdominal. La ecografía identificó un coágulo intravesical como causa principal de la obstrucción urinaria.

### **Discusión:**

El manejo inicial incluyó estabilización hemodinámica y transfusión sanguínea para tratar la anemia. Posteriormente, se realizó una cistotomía quirúrgica para la extracción del coágulo, junto con una orquidectomía. Este caso destaca la importancia del diagnóstico por imagen en patologías urinarias felinas y enfatiza la necesidad de intervención quirúrgica en casos severos no resueltos con técnicas menos invasivas.

### **Conclusiones:**

La cistotomía resultó en una resolución exitosa de la obstrucción urinaria y la recuperación completa del paciente. Este caso subraya la relevancia de un diagnóstico temprano y un manejo integral en enfermedades del tracto urinario inferior felino, especialmente en situaciones complejas como la formación de coágulos intravesicales secundarios.

## HEMOABDOMEN ASOCIADO A BAZO ECTÓPICO TRAS ESPLENECTOMÍA EN UN PERRO

**Descripción del caso:** Un perro bretón, macho castrado de 11 años, acudió a consulta por apatía de 24 horas.

Dos años antes fue intervenido de esplenectomía por un hemoabdomen secundario a una masa esplénica, diagnosticada como linfoma indolente o del manto. Se realizó seguimiento ecográfico tras 6 meses sin hallazgos relevantes.

En el momento de la consulta presentaba mucosas pálidas, refuerzo abdominal y anemia (Hto: 24.3%). La ecografía mostró una masa hepática de 88x87mm, junto a líquido libre hemorrágico (Hto:14%).

La tomografía computarizada mostró una masa en el proceso papilar del lóbulo caudado del hígado. Se realizó lobectomía hepática cuya biopsia diagnosticó hematoma en tejido esplénico ectópico en el análisis histopatológico.

El paciente fue dado de alta tras 48 horas de hospitalización y una transfusión sanguínea.

**Discusión:** El bazo ectópico es un trastorno poco prevalente en veterinaria, definido como tejido esplénico en una localización anómala. Su incidencia es menor al 0,5% en humanos.

Puede ser secundario a esplenosis, una afección adquirida por autotrasplante de tejido esplénico tras traumatismo o esplenectomía.

En este caso, la esplenectomía previa y la falta de bazo accesorio en ese momento o en el examen ecográfico de revisión sugieren que la etiología fue esplenosis.

**Conclusiones:** Este caso destaca la esplenosis como posible causa de masa abdominal en perros, aún con antecedentes de esplenectomía.

Siete meses tras la segunda cirugía, el paciente se encuentra libre de signos y hace vida normal tras dos hemoabdomenes consecutivos.

## **Descripción de caso clínico**

Describimos tres casos clínicos de tumores hepáticos en distintas localizaciones (lóbulo medial derecho, lóbulo cuadrado y lóbulo caudado). La cirugía se llevó a cabo mediante combinación de cirugía tradicional y el uso del aspirador quirúrgico por cavitación ultrasónica (CUSA). También describimos la evolución a perioperatoria y a medio plazo.

## **Discusión**

El carcinoma hepatocelular es el tumor primario hepático más común en la especie canina. La tomografía es necesaria para la conocer la relación de la lesión con estructuras adyacentes y para la preparación quirúrgica.

La cirugía es el tratamiento de elección para la resección de este tipo de tumor en su forma masiva. Se han descrito varias técnicas y recientemente se están describiendo otras alternativas como la aspiración quirúrgica por cavitación ultrasónica. La complicación más común es el sangrado. La mortalidad intraoperatoria descrita varía entre 4,8%-40%. Los tiempos de supervivencia pueden llegar a los 1460 días en caso de resección completa del tumor.

La aspiración quirúrgica por cavitación ultrasónica consiste en convertir la energía eléctrica en vibraciones que hace que fragmente el tejido por cavitación. Esta fragmentación es proporcional a las moléculas de agua que contiene el tejido. Los hepatocitos contienen más moléculas de agua que la pared de los vasos sanguíneos y las vías biliares por lo que únicamente fragmentarán los hepatocitos, dejando expuestos y facilitando así el sellado de estos vasos y vías biliares, reduciendo el riesgo de sangrado y fuga biliar. Se comparó la pérdida de sangre con disección roma, láser ND-YAG y CUSA, observándose menor sangrado con estos últimos.

## **Conclusiones**

La cirugía es el tratamiento de elección para el carcinoma hepatocelular y se ha demostrado que el uso de la aspiración quirúrgica por cavitación ultrasónica disminuye el sangrado. Como inconveniente de CUSA, mencionar que los márgenes limpios no pueden ser asegurados ya que el tejido es fragmentado y aspirado.

# **PATELECTOMÍA PARCIAL VÍA ARTROTOMÍA. AMPLIANDO EL CONOMIENTO SOBRE LA FRACTURA PARASAGITAL DE PATELA.**

## **Descripción del caso clínico**

Macho entero de rejoneo, 7 años de edad diagnosticado de fractura parasagital medial de rótula, desplazada y articular en la extremidad posterior derecha. El animal es remitido tras 1 mes de evolución cojo 2/5 al paso.

Ecográfica y radiográficamente se confirma la afeción del ligamento patelar medial, su inserción fibrocartilaginosa y un fragmento de gran tamaño (53x33 mm), <1/3 en relación a la rótula. Se realiza artroscopia sin éxito siendo necesario realizar artrotomía para su retirada. Siete meses post-cirugía, comenzando con la reintroducción al ejercicio se observa leve cojera que mejora con el trabajo, sin distensión articular.

## **Discusión**

Las fracturas de rótula son infrecuentes en el caballo y su configuración es altamente variable. Sin embargo, las recomendaciones en casos similares al nuestro son claras: extracción vía artroscópica con pronóstico muy bueno. Los fragmentos articulares <1/3 descritos no superan los 30x30mm y la fijación interna es raramente realizada con pocos casos descritos. A pesar de la buena evolución del caso, la gran relevancia biomecánica de la patela debe tenerse seriamente en consideración tanto para el tratamiento como para el pronóstico de fragmentos de gran tamaño que requieren artrotomía para ser retirados.

## **Conclusiones**

Aunque se trata de un caso clínico individual, debido a lo inusual de este tipo de fracturas, múltiples configuraciones posibles y escasa bibliografía, este caso clínico nos aproxima a realizar tratamientos futuros más exitosos con pronósticos más fiables en casos similares.



## **ANÁLISIS DE INVAGINACIONES CARPIANAS EN ORIGEN DEL LIGAMENTO SUSPENSOR EN CABALLOS VIVOS**

### **Objetivos**

Describir la presencia, forma y longitud de invaginaciones sinoviales de la articulación carpometacarpiana, en el interior del origen del ligamento suspensor (OLS) en caballos vivos, mediante artrografía. Valorar ecográficamente su posible distensión.

### **Material y métodos**

Se inyectó una mezcla (10 ml) de contraste yodado y mepivacaína en la articulación intercarpiana en 6 caballos sanos, realizando simultáneamente ecografía en flexión del OLS, valorando la presencia de fluido al inyectar.

Tras confirmar radiológicamente la presencia de contraste en la articulación, se valoró la forma y el patrón de distribución del contraste entre lóbulos. Se realizaron medidas (media  $\pm$  ESM) desde la articulación carpometacarpiana hacia distal en proyección lateromedial sin diferenciar entre lóbulos (M1), y en dorsopalmar en los lóbulos medial (M2) y lateral (M3), comparando estadísticamente estas dos últimas ( $p < 0,05$ ).

### **Resultados**

Un caballo fue excluido por presentar contraste en la articulación radiocarpiana. 5/6 caballos presentaron contraste distribuido de forma uniforme y homogénea en ambos lóbulos del OLS.  $M1 = 2,91 \pm 0,24$  cm,  $M2 = 2,39 \pm 0,1$  cm y  $M3 = 2,52 \pm 0,22$  cm. En 3/5 caballos  $M3 > M2$ , sin diferencias significativas entre lóbulos. No se observan signos ecográficos de distensión.

### **Conclusiones**

Radiológicamente existen invaginaciones sinoviales de la articulación carpometacarpiana en el interior de ambos lóbulos del OLS en todos los caballos vivos estudiados, sin cambios ecográficamente visibles. La longitud del lóbulo lateral fue mayor que del medial. Estos hallazgos tienen una gran repercusión en la etiología, diagnóstico y tratamiento del dolor metacarpiano proximal, recomendándose realizar más estudios para establecer su aplicabilidad clínica.

## **Cambios Dinámicos y Posturales en Perros con Amputación de Miembro Anterior**

### **Objetivo:**

Se asume que los perros con una extremidad amputada experimentan dificultades con su marcha trípode en términos de energía y equilibrio, especialmente cuando la extremidad faltante es una de las extremidades anteriores. El objetivo de este estudio es profundizar de manera objetiva en el conocimiento sobre las modificaciones biomecánicas (posturales y dinámicas) en perros con amputación de una extremidad anterior, utilizando plataformas de fuerza y presión.

### **Material y métodos:**

Con este propósito, se llevaron a cabo exámenes cinéticos estáticos (posturales) y dinámicos en cinco bulldogs franceses con amputación de una extremidad anterior y cinco bulldogs franceses sanos. Para estos exámenes se utilizaron plataformas de fuerza y presión. Los resultados fueron comparados estadísticamente utilizando la prueba t de Student.

### **Resultados:**

Los perros amputados en nuestro estudio presentaron un aumento en las fuerzas verticales, de frenado y de propulsión, así como en sus respectivos impulsos en la extremidad anterior restante, excepto en el caso del impulso de propulsión durante la caminata. Además, los perros amputados mostraron un incremento en la presión máxima, la presión media y el área de la pata.

### **Conclusiones:**

Sorprendentemente, los perros amputados lograron preservar el mismo nivel de equilibrio en comparación con los perros de control, de cuatro extremidades, de la misma raza durante la postura estática. Aunque los perros amputados pudieron mantener el equilibrio durante la postura y la marcha, hubo una mayor demanda de fuerza (y presión) en la extremidad anterior restante. Esta situación podría predisponer a estos animales a lesiones debido a una sobrecarga de las estructuras anatómicas involucradas en el soporte del peso.



# LARINGOPLASTIA PROTÉSICA EN CABALLOS: FACTORES DE RIESGO PARA LAS COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS

## Objetivo

La laringoplastia protésica es la técnica quirúrgica preferida para caballos con neuropatía laríngea recurrente (RLN) grado III-IV, frecuentemente combinada con la ventriculocordectomía con LASER. Las complicaciones postoperatorias son comunes y están bien documentadas. Existe una percepción clínica de que las razas barrocas, específicamente los caballos de Pura Raza Española (PRE) y Lusitanos, presentan mayores tasas de complicaciones que otras razas. Este estudio tiene como objetivo comparar las tasas de complicaciones en razas barrocas con otras razas, así como identificar los factores de riesgo contribuyentes.

## Material y métodos

Se revisaron los registros médicos de 8 centros de referencia abarcando cirugías realizadas entre junio de 2014 y julio de 2024. Las variables recopiladas incluyeron edad, sexo, raza, temporada de cirugía, clasificación de RLN, patologías concurrentes, tipo de anestesia, complicaciones intraoperatorias, resultado y cirujano. El análisis de datos se realizó utilizando JASP con una regresión logística binaria y modelos lineales generalizados, usando un  $p < 0,05$  como significativo.

## Resultados

El estudio incluyó 140 caballos. La anestesia general ( $p < 0,001$ ), cirujano ( $p = 0,009$ ) y la raza PRE ( $p = 0,001$ ) se identificaron como factores de riesgo clave para el fracaso de la abducción del aritenoides postoperatoria. La cirugía en la estación facilita al cirujano modular la fuerza aplicada para una abducción precisa del cartílago aritenoides y mejora la visualización quirúrgica, contribuyendo a un mejor resultado. La experiencia del cirujano también fue un factor influyente, con menores tasas de complicaciones en aquellos más experimentados. Finalmente, los caballos PRE presentaron mayor tasa de complicaciones comparados con otras razas.

## Conclusiones

La identificación y conocimiento de los factores de riesgo puede ayudar a predecir y reducir las complicaciones asociadas con la laringoplastia protésica en caballos, proporcionando a los propietarios una información precisa de los posibles resultados, ayudando a satisfacer sus expectativas.

# EXTIRPACION DE OSTEOSARCOMA EXTRAESQUELÉTICO SUBCUTÁNEO ADHERIDO A LA GLÁNDULA PARÓTIDA.

## Descripción del caso

Acude a consulta Pastor Alemán entero de 8 años, remitido para extirpación de masa en región Parotídea izquierda.

A la exploración se aprecia una masa en el cuello de 10X7 cm, adherida al tejido circundante, firme a la palpación y sin dolor a la exploración.

Se propone la realización de TAC de la zona afectada para realizar planificación quirúrgica.

En los resultados se aprecia que la masa que se encuentra asocia a la Glándula Parótida izquierda en su aspecto craneal con signos de malignidad. Citológicamente no se obtiene resultados diagnósticos.

Finalmente se decidió realizar una extirpación de la masa con márgenes de 3 cm laterales y una capa muscular en profundidad.

Los resultados anatomopatológicos indican Osteosarcoma Extraesquelético (OE).

En la revisión a los tres meses postcirugía, se detectó metástasis pulmonar, por lo que se decidió eutanasiar al paciente.

## Discusión

- Los tiempos de supervivencia media con medicación quimioterapia no están bien estudiados, sin embargo, si está definida una supervivencia de 90 días en caso de solo tener tratamiento quirúrgico como en este caso.
- El uso de pruebas de imagen es imprescindible para la planificación de la cirugía.
- La localización de OE subcutáneo no es la localización habitual. En los casos publicados la masa tiene como origen las Glándulas salivares.
- La biopsia es el mejor método diagnóstico.

## Conclusiones

- Los OE son una patología muy agresiva, donde el tratamiento quirúrgico tiene una función paliativa no curativa.
- Este OE no presenta una localización habitual.

- Se considera imprescindible la realización de pruebas de imagen avanzadas previas a la cirugía, para una correcta selección del paciente y posterior planificación de la resección quirúrgica.
- El análisis histopatológico permite realizar un diagnóstico definitivo y un correcto estadiaje de la patología.

# **APLICACIÓN DEL SISTEMA BIOW COMO TRATAMIENTO ADYUVANTE EN LA REGENERACIÓN EPITELIAL DE UNA HERIDA CRÓNICA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO**

## **DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO**

El paciente, Yorkshire Terrier de 4 años, acude a urgencias por sospecha de picadura en abdomen que evoluciona a necrosis por coagulación. Tras su estabilización, se realiza un desbridado tangencial de la región necrótica dejando expuesta un área abdominal de 14x20cm que requirió intervenciones quirúrgicas y curas estandarizadas (NaCl 0.9% atemperado, apósitos absorbentes y parafinados, miel, colagenasa, alginato de plata y Phovia) durante dos meses, junto con analgesia y antibioterapia sensible al cultivo.

Una vez estabilizada la aproximación de los bordes, la herida comenzó a presentar hipergranulación, exudado abundante y bordes inactivos. En ese momento, se inicia terapia con el sistema de plasma ionizado bioW 12h nocturnas durante 3 semanas, logrando reducción de exudado, contracción de bordes y cicatrización completa, sin otros tratamientos sistémicos o tópicos además de la limpieza de la herida.

## **DISCUSIÓN**

Las heridas crónicas, aquellas que no cicatrizan en más de 3 semanas con cuidados estándar<sup>1</sup>, representan un desafío debido a la ausencia de protocolos y a la aparición de resistencias antibióticas<sup>2</sup>. En la actualidad, existen diferentes estudios que avalan la capacidad del plasma atmosférico frío (CAP) para reducir la carga bacteriana y promover la cicatrización<sup>3,4</sup>.

El sistema bioW, es un ionizador de CAP que genera especies reactivas de oxígeno (ROS) susceptibles a su absorción por piel y mucosas capaces de promover la mejora de la microcirculación, estimulación de monocitos, queratinocitos y fibroblastos esenciales en la curación de heridas<sup>3,5</sup>. Además, actúa sobre bacterias y virus sin presentar potencial citotóxico<sup>6</sup>.

## **CONCLUSIÓN**

El uso de terapias innovadoras para la curación de heridas crónicas, está creciendo en el mundo de la medicina veterinaria. La reducción de la necesidad de tratamientos quirúrgicos, sistémicos y tópicos, hacen de bioW un sistema prometedor como

tratamiento adyuvante o principal en algunos casos de cicatrización de heridas crónicas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Olsson M, Jarbrink K, Divakar U, Bajpai R, Upton Z, Schmidtchen A, Car J. The humanistic and economic burden of chronic wounds:A systematic review. *Wound Rep. Reg.* 2019;27(1):114–125. doi: 10.1111/wrr.12683.
2. Swanson EA, Freeman LJ, Seleem MN, Snyder PW. Biofilm-infected wounds in a dog. *Journal of the American Veterinary Medical Association.* 2014 Mar 15;244(6):699-707.
3. Bolgeo T, Maconi A, Gardalini M, Gatti D, Di Matteo R, Lapidari M, Longhitano Y, Savioli G, Piccioni A, Zanza C. The Role of Cold Atmospheric Plasma in Wound Healing Processes in Critically Ill Patients. *J Pers Med.* 2023 Apr 26;13(5):736. doi: 10.3390/jpm13050736. PMID: 37240907; PMCID: PMC10219374.
4. Kolimi P, Narala S, Nyavanandi D, Youssef AA, Dudhipala N. Innovative treatment strategies to accelerate wound healing: trajectory and recent advancements. *Cells.* 2022 Aug 6;11(15):2439.
5. Menéndez-Coto N, Garcia-Gonzalez C, Baena-Huerta FJ, Zapata-Pérez R, Rabadán-Ros R, Núñez-Delicado E, et al. Combining cold atmospheric plasma and environmental nanoparticle removal device reduces neurodegenerative markers. *Int J Mol Sci.* 2024;25(12986). doi:10.3390/ijms252312986.
6. Rabenberg VS, Ingersoll CD, Sandrey MA, Johnson MT. The bactericidal and cytotoxic effects of antimicrobial wound cleansers. *Journal of Athletic Training.* 2002 Jan;37(1):51.



## **Innovación en el Tratamiento del Sialocele Canino: Escleroterapia con Alcohol como Alternativa**

### **Descripción del caso clínico**

Un pastor alemán, macho castrado, de 10 años es referido por un sialocele sublingual recidivante tratado durante 3 meses (Figura 1). Se realizó una marsupialización con láser de CO<sub>2</sub> y un patrón continuo hemostático (Figura 2).

Dos meses posintervención recidivó y se optó por realizar una esclerosis con alcohol al 98%. Se drenó completamente el contenido del sialocele mediante una incisión, debido a la densidad del contenido. Posteriormente, se cerró la incisión herméticamente y se introdujo alcohol, dejándolo actuar 20 minutos. Finalmente, se eliminó el alcohol y se irrigó exhaustivamente con SSF para retirar cualquier residuo.

Siete días después, la glándula se había reducido más del 50% y a los 30 días, no había evidencia del sialocele (Figura 3-4).

### **Discusión**

El sialocele es una patología poco frecuente en perros, con una incidencia menor del 0,3%. Se caracteriza por la acumulación submucosa o subcutánea de saliva debido a la ruptura de una glándula o conducto salival. La etiología suele ser idiopática, aunque también se asocia con otros procesos, como sialolitos o inflamación.

Las opciones terapéuticas incluyen técnicas quirúrgicas como la sialoadenectomía o la marsupialización, dependiendo de la localización.

El uso de agentes esclerosantes, como el alcohol al 98%, es una alternativa innovadora que busca producir fibrosis y atrofia funcional en la glándula afectada. Su acción se basa en la capacidad del alcohol para desnaturalizar proteínas y generar inflamación controlada, seguida de fibrosis. Aunque su aplicación en perros con sialocele es limitada, los resultados obtenidos en otros contextos han demostrado una alta eficacia con mínimas complicaciones

### **Conclusiones**

La cirugía convencional es el estándar para el manejo del sialocele. Sin embargo, la escleroterapia con alcohol podría suponer una alternativa menos invasiva con resultados satisfactorios.



# EMPLEO DE TENOTOMIA RADICAL EN UN CASO CLINICO DE DEFORMIDAD FLEXURAL E INFOSURA CRÓNICA

## CASO CLINICO

Se presenta un caso clínico de un burro, macho castrado, de 18 años, por presentar deformación de la articulación metacarpofalángica imposibilitando su movimiento.

Tras el examen clínico y los hallazgos radiológicos, se diagnostica una deformidad flexural adquirida severa de la articulación metacarpofalángica secundaria a infosura crónica en ambas extremidades, más exacerbada en la extremidad anterior derecha. Se realiza una tenotomía en estación, bajo sedación; comenzando con una incisión longitudinal de 4 cm, en el tercio proximal del tercer metacarpiano, distal a la unión del ligamento accesorio del tendón flexor digital profundo y proximal a la vaina sinovial digital; tras una disección roma, se aísla el ligamento suspensor hacia dorsal, y los tendones flexores digital superficial (TFDS) y profundo (TFDP) hacia palmar. Exteriorizados ambos tendones, se seccionan y se cierra la incisión con puntos simples del subcutáneo y piel. Tras una rehabilitación prolongada y herrajes correctivos, se aprecia una evolución favorable.

## DISCUSION

La tenotomía de ambos tendones TFDP y TFDS es un procedimiento controvertido, útil para tratar deformidades flexurales severas y patologías crónicas como infosura crónica refractaria, aliviando el dolor y mejorando la función locomotora. Sin embargo, existen complicaciones secundarias como alteración del movimiento y sobrecarga mecánica. Su éxito depende de una evaluación exhaustiva, la gravedad de la deformidad y un adecuado manejo postquirúrgico. El pronóstico varía, siendo más favorable en potros y complicado en adultos con cambios crónicos.

## CONCLUSION

La tenotomía es una técnica quirúrgica invasiva de último recurso para las deformidades flexurales metacarpofalángicas severas secundarias a infosura crónica refractaria, cuando los tratamientos conservadores no son exitosos. Su aplicación simultánea en ambos tendones puede generar complicaciones graves si no está adecuadamente justificada.

Este caso, el procedimiento quirúrgico, y el cuidado post-operatorio han sido favorables, observándose alineación de estructuras, disminuyendo el dolor, mejorando parcialmente la funcionalidad, y recuperando parte de su calidad de vida.

## TUTOR NASAL EN TRAUMATISMO FRONTAL

### Anamnesis y Exploración

Paciente canino mestizo con disnea severa y apatía. Sospecha de una posible caída desde cierta altura.

Al levantar los belfos apreciamos un desgarro severo de todo el plano nasal, con microfracturas del septo. El desgarro abarca desde 1cm caudal de colmillo derecho a 1 cm caudal del colmillo izquierdo dejando expuesto el maxilar rostral.

### Técnica quirúrgica

Inicialmente desbridamos el borde incisional de mucosa bucal y labial. A continuación preparamos los tutores nasales para canalizar los orificios nasales hasta los cornetes.

Para la preparación de los tutores, se utilizó un sistema de infusión de suero estéril, que se cortó con una longitud aproximada de 20cm. Ésta medida la basaremos en función del tamaño del paciente, de modo que se introduzcan bien profundos en los cornetes para evitar ser expulsados y que sobresalgan lo suficiente para poder ser suturados en el hocico sin tensión.

Una vez preparados pre-canalizamos los orificios sin entrar en los cornetes.

Realizamos un cerclaje con sutura para fijar el septo con el maxilar en su posición natural. Para ello usamos una aguja hipodérmica de 20G como guía para atravesar el septo y pasar la sutura.

Antes de anudarlo, introducimos los tutores hasta los cornetes y finalizamos con la sutura de la mucosa nasal y labial con puntos sueltos.

Por último, fijamos los tutores nasales externamente a ambos lados del hocico con pegamento quirúrgico y puntos sueltos.

Los tutores se recomendaron mantener entre 7-10 días, sin embargo en nuestro caso, el paciente se los quitó a los 5 días. En la revisión se presentó respirando con total normalidad.

### DISCUSIÓN

Aunque no es imprescindible la canalización de los orificios nasales, se recomienda su utilización sobre todo en este tipo de casos en los que el riesgo de estenosis cicatrizal es muy alto.

## RESUMEN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

### DIVERTÍCULO ESOFÁGICO EN PASTOR ALEMÁN

#### OBJETIVO

Presentar el caso clínico de una perra Pastor Alemán con diagnóstico de divertículo esofágico, describiendo su evolución y tratamiento.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una consulta médica en la que se evaluaron los signos clínicos y se realizaron pruebas diagnósticas, incluyendo radiografías y endoscopia. Se administraron tratamientos médicos y quirúrgicos, y se monitorizó la evolución del paciente durante su hospitalización.

#### RESULTADOS

La paciente, hembra de pastor alemán de 9 meses, presentó regurgitaciones y antecedentes de estenosis esofágica tras una mordedura en el cuello hace meses. Las radiografías revelaron dilatación esofágica y se confirmó el diagnóstico de divertículo esofágico. Se realizó una endoscopia que mostró estenosis significativa y se llevó a cabo la cirugía para resolver la estenosis. Durante la hospitalización, se administraron antibióticos, analgésicos y se monitorizó su estado general.

#### CONCLUSIONES

El tratamiento quirúrgico fue exitoso, y el paciente mostró mejoría en su estado clínico. Se estableció un plan de manejo postoperatorio que incluye dieta especial y seguimiento clínico. Se recomienda reevaluar la evolución del divertículo en 2-3 meses.

---

## REPORTE DE CASOS CLÍNICOS

### TÍTULO

Resolución quirúrgica de divertículo esofágico consecuencia de estenosis esofágica secundaria a mordedura

### DESCRIPCIÓN DEL CASO

Bruja, una perra Pastor Alemán de 9 meses, fue ingresada con sospecha de divertículo esofágico. Presentaba adelgazamiento a pesar de comer y tener apetito abundante, retraso en el crecimiento y regurgitaciones recurrentes. A la palpación en la zona ventral del cuello se palpa zona inflamada, la madre la mordió a los 3 meses y tuvo una herida que se infectó y tardó meses en curar. Tras confirmar el diagnóstico se llevó a cabo la cirugía mediante toracotomía exploratoria, se aprecian adherencias alrededor del esófago y la tráquea que están provocando el divertículo esofágico y dilatación traqueal por delante de las zonas de adherencias, se realiza una limpieza de la zona y liberación de las adherencias para resolver la estenosis.

### DISCUSIÓN

El caso de Bruja resalta la importancia de un diagnóstico temprano y un manejo adecuado de las complicaciones esofágicas en perros jóvenes. Debido a que la sintomatología del animal

era similar a la persistencia de cuarto aórtico derecho, se procedió a ha realizar toracotomía exploratoria y aplicar una resolución del problema similar a este.

## **CONCLUSIONES**

Bruja se recuperó satisfactoriamente tras la cirugía y se estableció un plan de seguimiento para asegurar su bienestar a largo plazo.

---

# UN ANÁLISIS MULTIVARIABLE OPTIMIZA LA PREDICCIÓN DE RESECCIÓN EN HERNIAS INGUINALES (HIE) EN ÉQUIDOS

## OBJETIVO

El objetivo de este estudio es optimizar la predicción sobre la necesidad de resección intestinal (RI) en HIE en équidos mediante el análisis de múltiples variables prequirúrgicas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Un estudio previo del centro relacionó el lactato sanguíneo prequirúrgico (LACs) con la RI, mostrando su curva COR buena capacidad diagnóstica sobre la necesidad de RI, sin ser excelente, clasificando correctamente para un corte de LACs<sub>2,95</sub> al 81% de los caballos que necesitan RI y al 80% que no la necesitan.

En este nuevo estudio, se partió de analíticas sanguíneas prequirúrgicas de 40 HIE (21 con RI y 19 sin RI), realizando para las variables una T de Student (NC 95%), construyendo una función discriminante con las variables adecuadas y una curva COR para valorar su capacidad diagnóstica (SPSS v.26.0, G. Power v.28).

## RESULTADOS

Entre las variables prequirúrgicas, se encontraron diferencias significativas entre grupos para el LACs, linfocitos, el índice lactato-glóbulos blancos y el índice linfocitos-plaquetas (LY/PQ). Para evitar problemas de multicolinealidad, se creó la función discriminante partiendo de las variables LACs y LY/PQ:

$$D = -2.772 + 0.405 * L + 0.017 * PQLY$$

La curva COR de la función discriminante mostró excelente capacidad diagnóstica sobre la necesidad de RI (Área bajo la curva 92,2% > 90%). Para un punto de corte de  $D = -0,2712$ , clasificando correctamente al 94,7% de los caballos que no necesitan RI y al 85,7% de los caballos que sí la necesitan.

## CONCLUSIONES

Utilizar la función descrita permite predecir con excelente capacidad diagnóstica la necesidad de RI en HIE, con una precisión notablemente superior al uso del LACs como variable única. Esta metodología proporciona criterios objetivos y más precisos a los cirujanos, e implementarla optimizaría la toma de decisiones desde un enfoque prequirúrgico, apoyando el asesoramiento de clientes y mejorando los resultados clínicos.

## NEOPLASIAS EN PEQUEÑAS PSITÁCIDAS: A PROPÓSITO DE 5 CASOS CLÍNICOS

### Descripción de los casos clínicos

Ninfa macho 12 años. Lipoma intracelómico de gran volumen que abombaba la cavidad corporal. Se intentó la resección quirúrgica, pero era tan invasivo, que solo se eliminó parcialmente.

Ninfa hembra 3 años. Carcinoma de células escamosas que afecta a la glándula uropigial, con amplia zona de tejido cutáneo y glandular necrosado. Se realizó la exéresis completa de la masa.

Ninfa macho 6 años. Mixoma muy voluminoso en la extremidad pelviana derecha. Afecta solo a la piel, multinodular, bien delimitado, color blanco nacarado. Exéresis completa.

Periquito macho 3 años. Leiomioma de gran extensión en el área externo-púbica que invadía la cavidad celómica y comprimía el sistema digestivo y cloaca (obstrucción). Se recomendó eutanasia.

Periquito hembra 2 años. Fibrosoma muy voluminoso que ocupaba y deformaba la desde la cadera a la rodilla. Apariencia de masa de bordes irregulares, mal delimitados y muy fijada a la musculatura circundante. Se recomendó eutanasia.

### Discusión

Cada paciente oncológico debe ser explorado lo más completo posible (DPI y citología), y el caso evaluado en su conjunto, sin obviar la parte económica.

En muchos casos, el tutor no valora adecuadamente la importancia del diagnóstico precoz.

Los factores que condicionan la cirugía es la duración anestésica (mascarilla), conseguir bordes limpios y controlar la hemostasia.

### Conclusiones

Dependiendo del tipo de neoplasia y las características propias de cada caso clínico, es posible abordar con cierto éxito el tratamiento quirúrgico (curativo o paliativo) en pequeñas psitácidas.



## **La combinación de un secretoma inmunomodulador con TRAIL liposomal mejora el desarrollo de la osteoartrosis de rodilla en un modelo ovino.**

### **Objetivos**

La osteoartrosis (OA) de rodilla es la enfermedad articular más prevalente a nivel mundial, afectando a la actividad de millones de adultos. Para investigar la seguridad y la efectividad de estrategias dirigidas a contrarrestar el desarrollo de la OA, se han empleado varios modelos animales incluido el modelo ovino. Este estudio busca evaluar la capacidad de dos tratamientos antiinflamatorios para prevenir el desarrollo de la osteoartritis. En trabajos previos, se desarrollaron dos fármacos antiinflamatorios diferentes, PRS CK STORM®, un secretoma con citoquinas de perfil antiinflamatorio y Nanoliposomas unidos a TRAIL (LUV-TRAIL), con eficacia probada contra la artritis reumatoide en un modelo de conejo.

### **Material y métodos**

Se utilizó un modelo ovino en el que se indujo la OA mediante meniscectomía parcial medial y transección del ligamento cruzado anterior en 36 animales para inducir la osteoartrosis.

Tras la cirugía, se trataron las articulaciones con varias rondas de terapia única o combinada y se evaluó su evolución mediante análisis de muestras de líquido sinovial y mediante estudios radiológicos. 6 meses tras la cirugía, los animales fueron sacrificados para su posterior estudio macroscópico, anatomopatológico y radiológico.

### **Resultados**

La terapia combinada de PRS CK STORM® + LUV-TRAIL mostró efectos prometedores, mostrando un efecto positivo evitando la hiperplasia intimal sinovial y el daño condral de la meseta tibial, en comparación con las rodillas no tratadas.

También se observaron mejorías parciales en otros marcadores, como la inflamación sinovial, valoración macroscópica articular y radiológica.

### **Conclusiones**

La terapia combinada de PRS CK STORM® y LUV-TRAIL muestra resultados prometedores en la prevención de la osteoartrosis en el modelo ovino. Se requiere más investigación para validar su prometedor potencial terapéutico en el tratamiento de la osteoartrosis de rodilla.

*Antonio Romero<sup>1</sup>, Joaquín Marco-Brualla<sup>3</sup>, Felícito García-Álvarez<sup>4</sup>, Sara Fuente<sup>1</sup>, Pablo Fernández<sup>5</sup>, Arantza Vitoria<sup>1,2</sup>, Luis Martínez-Lostao<sup>6</sup>, Francisco José Vázquez<sup>1,2</sup>, Pedro Lapuente<sup>5</sup> & Alberto Anel<sup>3</sup>*

*<sup>1</sup> Hospital Veterinario de Universidad de Zaragoza., Zaragoza, España, <sup>2</sup> Instituto Universitario de Investigación Mixta Agroalimentario de Aragón IA2. <sup>3</sup> Universidad de Zaragoza/Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS-Aragón), Departamento de Bioquímica, Biología Molecular y Celular, Zaragoza, España; <sup>4</sup> Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España, <sup>5</sup> Laboratorios de Investigación en Biología Molecular y Celular R4T, Hospital de Fuenlabrada, Madrid, España, <sup>6</sup> Universidad de Zaragoza, Facultad de Medicina, Zaragoza, España.*

# LAMINECTOMÍA DORSAL DE L5 PARA EXTRACCIÓN DE PROYECTIL EN UN GATO

## Descripción del caso clínico

Bruma, una gata europea de seis meses, fue ingresada con paraplejía, pérdida de sensibilidad profunda en EPD, incontinencia urinaria/fecal, y signos de trauma. Se halló radiológicamente un perdigón alojado en el canal vertebral a nivel L5. Un TAC reveló la presencia de fractura del arco dorsal de L5 causando compresión medular. El examen neurológico confirmó déficits severos, incluyendo ausencia del reflejo flexor y exacerbación del reflejo perineal. El tratamiento consistió en una laminectomía dorsal para extraer el proyectil y aliviar la compresión.

La cirugía fue exitosa; se observó lesión parcial del ganglio dorsal de la raíz de L5. El manejo anestésico incluyó dexmedetomidina, ketamina, propofol e isoflurano, mientras que el manejo postoperatorio empleó cefazolina, meloxicam y gabapentina. Se tomaron muestras del canal medular para cultivo y antibiograma. En el postoperatorio, presentó mejoría en la función motora de la EPI estando ambulatoria, aunque manteniendo la plejía de la EPD. En cuanto a la función urinaria, hubo mejoría presentando vaciado voluntario de la misma. Anteriormente orinaba por rebosamiento y necesitaba vaciado asistido.

## Discusión

Las lesiones traumáticas medulares en felinos presentan un pronóstico reservado. Estudios previos, como el de Platt et al. (2007), muestran que laminectomías pueden restaurar parcialmente funciones motoras dependiendo de la gravedad de la lesión. Además, investigaciones como las de Kaji et al. (1986) subrayan que preservar estructuras medulares es esencial para optimizar la recuperación funcional.

## Conclusión

Aunque el grado definitivo de recuperación neurológica de Bruma es incierto, la extracción del proyectil mejoró tanto su calidad de vida como el cuadro clínico, además de reducir el riesgo de futuras complicaciones asociadas a este.

Un manejo multidisciplinario, incluyendo rehabilitación y soporte farmacológico, será fundamental para maximizar las funciones motoras residuales y su bienestar a largo plazo.

## HEMIMANDIBULECTOMÍA CAUDAL PARARESECCIÓN DE MELANOMA AMELANÓTICO ORAL

### Descripción del caso clínico

Acude a consulta un canino Pinscher miniatura, macho castrado de 14 años, por problemas cervicales y sangrado de localización desconocida. A la exploración, se identificó una masa de 3 cm en la arcada inferior derecha, relacionada con un molar, con características de firmeza, coloración oscura y necrosis central. Tras realizar pruebas diagnósticas (hemograma, radiografía, ecografía, citología y biopsia), se diagnosticó un melanoma oral de alto grado. Aunque se inició electroquimioterapia, la masa se duplicó en 10 días y el TAC reveló osteólisis mandibular y metástasis en ganglios retrofaríngeos y submandibulares. Se optó por una hemimandibulectomía caudal con resección en bloque de la masa y de los ganglios afectados. El cierre quirúrgico se realizó en tres capas y se colocó una sonda esofágica durante el postoperatorio. El diagnóstico histopatológico confirmó melanoma amelanótico oral (MAO), y se instauró tratamiento adyuvante con carboplatino.

### Discusión

El MAO en caninos es la forma de melanoma más agresiva, por su alta tasa de metástasis y un menor pronóstico de vida. La variante amelanótica es particularmente difícil de diagnosticar debido a la ausencia de pigmento. La hemimandibulectomía caudal es crucial para lograr márgenes libres de tumor, pero la metástasis en ganglios linfáticos regionales empeora el pronóstico. La quimioterapia adyuvante con carboplatino se utiliza para reducir la recurrencia y metástasis, pero su eficacia es variable, especialmente en melanomas amelanóticos, cuyo comportamiento biológico puede influir en la respuesta terapéutica.

### Conclusión

El tratamiento del MAO en caninos requiere un enfoque multimodal que combine cirugía y quimioterapia adyuvante. Aunque la hemimandibulectomía caudal puede controlar localmente el tumor, la presencia de metástasis ganglionary la biología del melanoma amelanótico complican el pronóstico. Se necesita más investigación para optimizar los tratamientos y mejorar los resultados en estos casos complejos.

# FRACTURAS EN EL GATO PARACAIDISTA: CONSIDERACIONES

## OBJETIVO

Esta revisión retrospectiva tiene como objetivo analizar los datos de 60 casos de síndrome paracaidista (HRS) y examinar la relación entre la altura de la caída, la edad y el tipo de fracturas y comparar con la literatura científica actual.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Los casos incluidos en este estudio fueron extraídos de la base de datos hospitalaria. Todos ellos proceden de Zaragoza durante 2015-2024. Las variables registradas fueron: edad, fecha, altura de caída, duración de ingreso, supervivencia y presencia de fracturas de extremidades y pélvicas.

Todos los casos se organizaron en una hoja de cálculo para su posterior análisis estadístico.

## RESULTADOS

Nuestros resultados indican que el HRS afecta predominantemente a gatos menores de 2 años sin diferencias significativas entre las variables estudiadas. Además, entre abril y septiembre las caídas representaron el 81,67% de los casos, y el 73,5% de las caídas ocurrieron desde  $\leq 5$  pisos, mientras que el 26,7% fueron desde  $>5$  pisos.

Las fracturas de extremidades representaron el 43,33%, suponiendo las pélvicas un 26,67%.

Se registró una supervivencia del 78,3%, menor a la descrita en la bibliografía.

La mayoría de las fracturas de cadera resultaron en un tratamiento conservador, siendo las de las extremidades quirúrgicas en un 88%.

## CONCLUSIONES

El número de fracturas disminuye significativamente en caídas desde alturas superiores a siete pisos. Sólo el 33,3% de los gatos con fracturas de extremidades cayeron desde un piso superior al quinto.

El análisis estadístico no reveló diferencias significativas entre los distintos grupos de edad ni la altura y el tipo de fracturas producidas por las caídas.

Sin embargo, el hecho de padecer una fractura de extremidad sí que afectó significativamente en la supervivencia de dichos gatos.

Por último, el tipo de lesión no afectó significativamente a la duración de ingreso hospitalario.

# TENORRAFÍA DEL TFDS EN EXTREMIDAD POSTERIOR CON FIBRA DE VIDRIO EN MEDIA EXTREMIDAD

## Descripción del caso clínico

Yegua de 7 años de edad remitida por presentar laceración traumática de 360° en la extremidad posterior izquierda. Se diagnostica sección completa del tendón extensor digital común y lateral, sección del 90% del tendón flexor digital superficial (TFDS) y 10% del TFDP, sin afección de la vaina digital. Se realiza desbridado y limpieza de la herida bajo anestesia general inhalatoria; tenorrafia con sutura “triple *loop*” del TFDS y cierre por planos. Se coloca un vendaje simple con la colocación de una fibra de vidrio desde distal hasta el metatarso proximal. Se instaura terapia antibiótica y antiinflamatoria. Tras 60 días se retira la fibra y se colocan extensiones caudales, permaneciendo en reposo 3 meses.

## Discusión

En extremidades posteriores se recomienda la inmovilización completa en flexión parcial tras la tenorrafia para contrarrestar las fuerzas del aparato recíproco y disminuir la tensión de los tendones flexores; así como emplear una delgada capa de relleno bajo la fibra y una duración mínima de 6-8 semanas. Por tanto, la literatura actual describe un manejo diferente al respecto.

En este caso, se opta por no emplear fibra en la extremidad completa y no elevar la extremidad contralateral debido al temperamento de la yegua, su comodidad y las complicaciones asociadas. Además, se emplea una capa gruesa de relleno bajo la fibra de vidrio para mantener la extremidad más protegida y poder aumentar la permanencia de la fibra sin la necesidad de realizar ningún cambio.

## Conclusiones

Estas decisiones del manejo que no coinciden con el manejo habitual descrito en la bibliografía, permiten obtener los mismos resultados que en los últimos estudios permitiendo un manejo más sencillo y más comodidad para el paciente, reduciendo los tiempos de hospitalización.

# USO DE PLACAS LCP EN LA REPARACIÓN DE FRACTURAS DEL CALCÁNEO: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.

## DESCRIPCIÓN

Se reporta el caso de un caballo de 8 años y 550 kg con una fractura traumática del calcáneo de la extremidad posterior izquierda de 20 días de evolución. Al ingreso, presentaba signos de agotamiento, atrofia muscular y una fractura conminuta confirmada por radiografías, con desplazamiento craneoproximal y medial debido a la tensión del tendón gastrocnemio. Se realizó una reducción abierta y fijación interna empleando dos placas LCP, una en posición plantar para contrarrestar el desplazamiento proximal y otra lateral para estabilizar el fragmento medialmente. Finalmente, se colocó una fibra de fibra de vidrio. El caballo mostró mejoría inicial, pero desarrolló laminitis severa contralateral en el postoperatorio.

## DISCUSIÓN

Las fracturas del calcáneo son raras en caballos y generalmente derivan de traumatismos externos. Existen pocos casos descritos sobre su reparación quirúrgica, especialmente en caballos adultos con fracturas conminutas. Este caso destaca la viabilidad del uso de dos placas LCP para distribuir mejor las fuerzas generadas por el peso del paciente y las tensiones de los tendones asociados al calcáneo.

Entre las complicaciones descritas, la laminitis contralateral es una de las más graves, asociada al peso corporal y la sobrecarga. En este caso, la laminitis progresó, afectando las cuatro extremidades, un desenlace que resalta la importancia de instaurar medidas preventivas tempranas. La literatura reporta una prevalencia de laminitis postquirúrgica entre el 2,3 % y el 16,1 %.

## CONCLUSIONES

El uso de doble placa LCP (lateral y plantar) es una opción prometedora para tratar fracturas complejas del calcáneo en caballos adultos de más de 500 kg. Sin embargo, la técnica requiere estudios adicionales para optimizar su aplicación y evaluar el pronóstico a largo plazo, especialmente en pacientes con mayor riesgo de complicaciones como la laminitis.

# RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA DE DESVIACIÓN PREPUCIAL CON COLGAJO DE PATRÓN AXIAL EN UN PACIENTE CANINO.

## DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Acude a consulta paciente macho canino de 10 años que, tras cirugía de exéresis de sarcoma en la extremidad posterior izquierda, y cierre del defecto con colgajo axial de arteria epigástrica superficial craneal izquierda, presenta una desviación del prepucio de unos 45 grados con respecto a la línea alba, provocando una alteración en el flujo de la micción, dando lugar a una dermatitis en flanco lateral izquierdo.

Se interviene quirúrgicamente, incidiendo la piel y subcutáneo en paralelo y a un centímetro de distancia en el lado izquierdo, de la longitud completa del prepucio, liberando tensiones y adherencias. Posteriormente se realizó un colgajo de patrón axial epigástrico superficial caudal derecho, disecando tercera y cuarta mama, rotando 180 grados el colgajo en craneal al prepucio y desplazándolo a la región inguinal izquierda ocupando el espacio originado tras la primera incisión. Se cierra de manera rutinaria. Se dio el alta al paciente a los 15 días sin complicaciones.

## DISCUSIÓN

Los colgajos cutáneos de patrón axial de la arteria epigástrica superficial caudal son usados para cierres de defectos amplios o tras cirugía oncológica en concreto, de heridas proximales de los miembros posteriores, área inguinal, pared abdominal lateral, rodilla, prepucio y periné. Para la liberación de tensión se describen técnicas como plastia en Z, incisiones de relajación en malla o expansores de piel. En nuestro caso, las dimensiones de la zona, así como su excesiva tensión nos hizo optar por un colgajo axial de gran capacidad de rotación, asegurando una mayor probabilidad de éxito debido a la versatilidad y robustez descrita por algunos autores.

## CONCLUSIONES

En este trabajo se presenta un uso alternativo del colgajo axial de la arteria epigástrica superficial caudal al descrito de manera habitual en la bibliografía.



## TITULO

# HALLAZGO ANATOMOPATÓLOGICO DE MASTOCITOMA ASOCIADO A SARCOMA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

## DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Se describe un caso de un perro macho de 10 años con una masa subcutánea en la extremidad posterior izquierda, de 5 años de evolución y sin síntomas clínicos. La citología inicial reveló un sarcoma de tejidos blandos (STB) de bajo grado; con invasión del bíceps femoral, tensor de la fascia lata y sartorio confirmada por TAC. Se realizó extirpación quirúrgica con márgenes de 2 cm con dificultad en extremo distal (<1 cm) y reconstrucción con colgajo axial de la arteria epigástrica caudal. El análisis histopatológico confirmó un STB de grado intermedio con extirpación completa, pero se halló un mastocitoma (MTC) cutáneo de bajo grado en el extremo distal de la masa, tratándose de un tumor de colisión. Se reintervino para su completa extirpación. El postoperatorio incluyó curas con suero fisiológico, miel de manuka en zonas de dehiscencia y cambios de vendaje durante 3 semanas, logrando la cicatrización del colgajo. Un año después de la cirugía, no se han observado recidivas ni necesidad de tratamiento adyuvante.

## DISCUSIÓN

La citología es una herramienta útil para el diagnóstico preoperatorio de masas cutáneas, pero pueden subestimarse los grados tumorales por una toma de muestras de áreas no representativas o dar falsos positivos o negativos debido a componentes inflamatorios de la lesión <sup>1</sup>.

A pesar de estas limitaciones sigue teniendo una alta sensibilidad en el diagnóstico inicial, pero debe interpretarse junto a pruebas complementarias para un diagnóstico más preciso como la histopatología para una evaluación completa del tipo de tumor, el grado y los márgenes tras la extirpación <sup>2</sup>.

## CONCLUSIONES

Este caso demuestra la importancia de la histopatología completa en los tumores tras la extirpación quirúrgica. A conocimiento de los autores no hay casos descritos de un paciente canino con un sarcoma y mastocitoma en extremidad posterior.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Millanta, F., Asproni, P., Aquino, G., & Poli, A. (2020). Cytologic grading of canine and feline spindle-cell sarcomas of soft tissues and its correlation with histologic grading. *Topics in Companion Animal Medicine*, 41, 100458. <https://doi.org/10.1016/j.tcam.2020.100458>
2. Mello, C. B. E., Engelmann, A. M., Kommers, G. D., Flores, M. M., Figuera, R. A., Rodrigues, B. R., Lamego, É. C., Silva, C. B., Bueno, A., & Andrade, C. M. (2023). Fine needle aspiration cytology: high accuracy in diagnosing cutaneous and subcutaneous neoplasms in dogs. *Comparative Clinical Pathology*, 32, 155–164. <https://doi.org/10.1007/s00580-022-03425-2>

## **Valoración objetiva con plataforma de fuerza del tratamiento con bedinvetmab en cuatro perros con osteoartritis de cadera**

**Introducción:** El objetivo fue realizar evaluación del tratamiento con un anticuerpo monoclonal anti-factor de crecimiento nervioso, bedinvetmab (0.5-1 mg/kg SC), 2 dosis cada 28 días, en perros con osteoartritis.

**Materiales y Métodos:** Se incluyeron cuatro perros con diagnóstico de osteoartritis severa en ambas caderas. Se realizó evaluación subjetiva al propietario mediante cuestionarios (CBPI, LOAD, VAS), y examen veterinario (3 evaluadores) del grado de cojera de ambos pelvianos mediante vídeos. También se realizó evaluación objetiva usando placa de fuerza para registrar el pico de fuerza vertical (PVF%BW). Las evaluaciones se realizaron en tiempos basal, 2, 4, 6, y 8 semanas tras la primera inyección.

**Resultados:** Se trataron cuatro Pastor Alemán, hembras, peso 30.0 (27.7-33.8) kg y edad 9.7 (8-11) años. El cuestionario CBPI mostró igual resultado (33%), en intensidad e interferencia del dolor en todos los tiempos de estudio. El cuestionario LOAD reveló una evaluación inicial de osteoartritis grave (21.3), moderada en semana 2 (19.33) y grave en semanas 4 (20.7), 6 (21.33) y 8 (21.7). La evaluación VAS resultó en 49.5 al inicio, 27.7 en semana 2, 22.6 en semana 4, 19.3 en semana 6, y 24.2 en la semana 8. La valoración del grado de cojera no mostró claudicación al caminar/ trotar en las semanas 2 y 6, mientras que se detectó cojera al trote en las semanas 4 y 8. El valor de PVF%BW aumentó en la semana 2 (EPD 73; EPI 65) y 6 (EPD 73; EPI 66) en relación con el valor basal (EPD 66; EPI 58), mientras que PVF%BW disminuyó en las semanas 4 (EPD 67; EPI 58) y 8 (EPD 69; EPI 61) en relación al basal.

**Conclusiones:** Este es primer trabajo que realiza evaluación objetiva (PVF%BW) del tratamiento con Bedinvetmab en osteoartritis canina, mostrando efectividad solo a 2 semanas tras cada tratamiento.

# USO DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN LA PLANIFICACIÓN DE CIRUGÍA TORÁCICA EN CABALLOS

## DESCRIPCIÓN DE CASO

Se refiere un potro de 1 año para la valoración de un trayecto fistuloso crónico en la pared torácica derecha y fiebre que no mejora con manejo médico.

Se realiza una tomografía computarizada (TC) bajo anestesia general del tórax, además de un fistulograma de la lesión torácica. El trayecto fistuloso comunica con un absceso subcutáneo y otro subpleural. Además, se observa un absceso pleural de grandes dimensiones asociado a un engrosamiento pleural severo, y otro absceso mediastínico.

Una vez valoradas las lesiones, se intervino al paciente mediante dos toracotomías, drenando los abscesos intratorácicos.

## DISCUSIÓN

Una de las principales complicaciones de los traumas torácicos en caballos son las pleuroneumonías, que pueden complicarse con la formación de abscesos pleurales, pulmonares y mediastínicos. Los abscesos pueden dar lugar a pleuritis secundaria, que se observa con ecografía o TC como un engrosamiento de la pleura. También está descrita su aparición como consecuencia de heridas penetrantes en el tórax, como en el caso descrito.

Para el diagnóstico y el establecimiento de un plan de tratamiento de abscesos torácicos y mediastínicos son esenciales las técnicas de imagen. Aunque la radiología y la ecografía son las técnicas más habituales, la tomografía computarizada está indicada en casos complejos para una valoración precisa o para la planificación del tratamiento.

El uso de contraste intravenoso en caballos se encuentra limitado por los elevados volúmenes necesarios. La alternativa utilizada en este caso, fue la fistulografía, que permitió delimitar el recorrido de la fístula y su comunicación con dos lesiones cavitarias (una extra- y otra intratorácica).

## CONCLUSIONES

- La TC permite el estudio del tórax de forma completa y detallada, constituyendo una herramienta útil en la planificación de cirugía torácica.
- Los abscesos torácicos pueden requerir un abordaje quirúrgico en casos complejos.

# USO DE LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN LA PLANIFICACIÓN QUIRÚRGICA EN ORTOPEDIA

## DESCRIPCIÓN

Se incluyen cuatro casos clínicos remitidos a un centro de referencia para diagnóstico y manejo quirúrgico. Todos ellos presentaron cojera de la extremidad afectada a su ingreso en el centro y se sometieron a cirugía tras el diagnóstico.

Los casos clínicos incluyeron una fractura del olécranon, una lesión tipo quística en el cóndilo medial del tercer hueso metacarpiano y dos queratomas.

En todos ellos se realizó un estudio de tomografía computarizada (TC) bajo anestesia general al inicio de la cirugía con el objetivo de planificar el abordaje y la técnica quirúrgica.

## DISCUSIÓN

Aunque tradicionalmente la técnica de diagnóstico por imagen de elección en la planificación y asistencia quirúrgicas ha sido la radiología, la TC presenta ciertas ventajas que la hacen más adecuada en algunos casos de cirugía ortopédica.

La TC es la técnica más sensible en la identificación de cambios óseos y permite detectar lesiones más tempranas y sutiles. Resultó esencial en el diagnóstico de los dos casos de queratomas, ya que en ocasiones son infradiagnosticados con radiología.

Además, con la TC se pueden realizar reconstrucciones en tres dimensiones, lo que posibilita conocer de manera exacta la configuración de las fracturas y la extensión y localización de las lesiones. Esto permite reducir tiempos de anestesia y cirugía, así como guiar la colocación de sistemas de fijación interna de forma precisa.

El uso de contraste es especialmente útil en lesiones tipo quísticas para conocer si se comunican con la articulación o no. Además, permite valorar la integridad del cartílago articular.

## CONCLUSIONES

- La TC permite realizar diagnósticos más precisos que otras técnicas de imagen como la radiología.
- La TC es una herramienta útil en la planificación quirúrgica de cirugías ortopédicas de diferente índole.

# SINOVIOCELE ASOCIADO A LA VAINA TARSIANA EN UN CABALLO: A PROPÓSITO DE UN CASO

## Descripción del caso clínico

Se presenta un caballo lusitano entero de 9 años con distensión en el tarso izquierdo desde hace un año, sin mejoría tras infiltraciones y drenajes. Presenta distensión severa proximal al calcáneo, turgente, indolora y fluctuante en flexión. Se evidencia una cojera moderada de impacto de la EPI y una compensatoria de la EAI.

Ecográficamente, se observa una lesión anecogénica dividida en dos cavidades por el tendón flexor digital lateral. La cavidad lateral comunica con la vaina tarsiana distendida. Radiológicamente, se evidencia engrosamiento severo de tejidos blandos y dos cavidades comunicadas entre sí y con la vaina.

Se diagnostica un sinoviocele asociado a la vaina tarsiana y se instaura tratamiento quirúrgico mediante tenoscopia. Se localiza el defecto comunicante, se agranda, se lava eliminando fibrina y se vacía el sinoviocele. Finalmente, se suturan los portales tenoscópicos. Tras la cirugía, se realizan vendajes compresivos y se administran antiinflamatorios y antibióticos sistémicos. La cojera remitió y tras dos meses de reposo el caballo retomó su actividad previa.

## Discusión

Los sinovioceles son cavidades distendidas asociadas a defectos en la pared de estructuras sinoviales, que no son comunes en caballos. El defecto genera un efecto válvula unidireccional que favorece el acúmulo de líquido al flexionar y extender la extremidad. El tratamiento de elección, según distintos autores, es la fenestración del defecto para reducir el efecto válvula y el acúmulo de líquido. Estudios reportan tasas favorables con retorno al ejercicio previo, como en este caso clínico.

## Conclusiones

Los sinovioceles que afectan a la vaina tarsiana pueden causar dolor, cojera y/o distensión articular, y deben incluirse como diagnóstico diferencial en casos de distensión sinovial en el tarso. La fenestración de la pared sinovial muestra buenos resultados para su drenaje.

## **Resolución de estenosis nasofaríngea severa mediante resección amplia del paladar blando**

### **Descripción del caso clínico:**

Se describe un caso clínico de una gata, común europeo, hembra esterilizada de 2 años. Acudió a consulta por un cuadro crónico de ruidos respiratorios. En la exploración física presentaba disnea inspiratoria, estertores y estornudos esporádicos. Se realizaron pruebas diagnósticas: analítica sanguínea sin alteraciones reseñables, radiografías de tórax con patrón bronquial generalizado y una tomografía computarizada de cráneo con imágenes compatibles con estenosis nasofaríngea. Se realizó una rinoscopia retrograda, que confirmó la presencia de estenosis nasofaríngea. Se optó por tratamiento convencional con tres sesiones de dilatación con balón espaciadas cada 4-8 semanas y posteriormente, al no resolver los signos clínicos, se decidió colocar un stent nasofaríngeo temporal. Los signos clínicos no remitieron y se propuso la resección amplia del paladar blando. En la revisión 10 días tras la cirugía no mostraba ruidos respiratorios y respiraba con normalidad.

### **Discusión:**

La estenosis nasofaríngea es una patología poco frecuente en gatos (7% de las patologías nasales). Se define como obstrucción parcial o completa de la nasofaringe por una membrana de tejido blando. Existen diferentes técnicas de tratamiento, siendo las más descritas la dilatación con balón vía endoscópica o la colocación de un stent. Recientemente se ha descrito la resección amplia del paladar blando, para aquellos casos donde no se obtienen resultados con las técnicas convencionales.

La principal complicación de las técnicas convencionales es la recidiva, pudiendo llegar al 50%. Con la resección amplia de paladar blando, las complicaciones descritas aparecen en 12-16% de casos, destacando estornudos y rinitis de manera crónica, aunque se necesitan más estudios que comparen la tasa de éxito entre distintos procedimientos.

### **Conclusiones:**

La resección amplia del paladar blando podría considerarse una buena opción en casos donde las técnicas convencionales no resuelvan los signos clínicos.

# **SULFATO DE CALCIO: ADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EN CABALLOS**

## **Descripción de casos clínicos**

En este trabajo se exponen tres casos clínicos de caballos con heridas en extremidades que presentan pérdida de tejido. Se diferencian en localización, número y gravedad de las lesiones, pero en todos se han empleado vendajes con sulfato de calcio (o escayola) para ayudar a la cicatrización de las mismas. Se asemejan también en el tratamiento médico aplicado y en la evolución clínica favorable.

## **Discusión**

El uso de componentes con propiedades bioactivas como parte de los vendajes en el tratamiento de heridas en caballos puede ser de gran ayuda por varios motivos. Este es el caso del sulfato de calcio, que favorece la regeneración tisular mediante una mayor migración celular, suplementación de iones inorgánicos, estimulación de la angiogénesis y aumento de la concentración de ciertos factores de crecimiento. Su uso en lesiones con pérdida de tejido permite además rellenar el defecto y proteger la región afectada, debido a su rigidez y a su adherencia a la herida una vez seco. Actúa también como barrera frente a agentes externos, absorbe exudados y es de fácil manejo y obtención. Permite cambios de vendaje más espaciados en el tiempo, algo a tener en cuenta en pacientes no hospitalizados o de manejo complicado. Su acción conjunta con vendajes astringentes puede ser útil en lesiones con tejido de granulación exuberante, disminuyendo el tamaño del mismo y pudiendo evitar la intervención quirúrgica.

## **Conclusiones**

El papel del sulfato de calcio o escayola en el tratamiento de heridas no está ampliamente estudiado en veterinaria. Hay información procedente de experiencias empíricas en caballos y la que aportan estudios de medicina humana, pero sería interesante estudiarlo más en profundidad, dadas sus propiedades biológicas, reducido coste, su accesibilidad y facilidad de empleo.

## ORBITOTOMÍA TRANSFRONTAL: OSTEOCONDROSARCOMA MULTILOBULAR RETROBULBAR. SEGUIMIENTO DE 3 AÑOS

### **Descripción del caso clínico:**

Una Beagle hembra castrada de 7 años fue evaluada por exoftalmos del ojo derecho (OD) de 9 meses de evolución. La ecografía transpalpebral identificó una masa retrobulbar hiperecoica. El TC reveló una masa redondeada de 2,3 cm, apariencia mineral y granular, localizada en el hueso maxilar derecho, sin infiltración ni destrucción ósea ni evidencia de metástasis. Se realizó orbitotomía transfrontal y resección completa de la masa. La histopatología confirmó un osteocondrosarcoma multilobular (MLO). Las revisiones posteriores mostraron mejoría, únicamente persistiendo ligero estrabismo lateral.

Un año después, reapareció el exoftalmos en el OD con déficit visual. El TC evidenció recidiva de la masa ósea retrobulbar, afectando los huesos maxilar y frontal. Se realizó exenteración ocular y resección de la masa sin márgenes completos. Se administró carboplatino (300 mg/m<sup>2</sup> cada 3 semanas, 5 ciclos) y firocoxib (5 mg/kg cada 24 horas). Un año después, no hubo recidivas ni metástasis.

### **Discusión:**

El MLO es un tumor raro que afecta huesos planos del cráneo. En la orbitotomía transfrontal se realizan incisiones ventral y dorsal al arco cigomático (AC), preservando un colgajo cutáneo, subcutáneo y fascia, incluyendo el nervio facial. El ligamento orbitario se reseca parcialmente, se preserva el nervio cigomaticofacial y se perforan agujeros para cerclajes antes de realizar la osteotomía del AC con una sierra oscilante, movilizándolo ventralmente. Se eleva el músculo temporal, exponiendo la masa para su extirpación bajo visualización directa. Finalmente, se reconstruyen el AC y el proceso cigomático con cerclajes y se suturan el resto de tejidos.

### **Conclusiones:**

La orbitotomía transfrontal es una técnica eficaz para el tratamiento de neoplasias orbitarias no infiltrativas, facilitando la resección completa y conservando la funcionalidad del ojo cuando es posible. La combinación con quimioterapia puede prevenir recidivas.



## **Estudio Preliminar: Trazodona Oral como Estrategia de Reducción del Estrés Perioperatorio en Ovariectomía.**

**Objetivo:** Valorar el efecto positivo que puede tener el uso de trazodona, como parte de la premedicación en procedimientos quirúrgicos rutinarios. Evaluando su impacto sobre el estrés y el manejo prequirúrgico, el dolor y la presión arterial (PA) intraquirúrgicos.

**Método:** Estudio clínico prospectivo doble ciego en 16 perras adultas seleccionadas aleatoriamente sometidas a ovariectomía programada. Se evaluaron aspectos conductuales tras la administración de trazodona (5 mg/kg) o placebo a los animales de cada grupo (n=8). Se evaluó el nivel de sedación previo a la inducción y la dosis de propofol requerida. Se evaluaron los bolos de fentanilo (2,5 µg/kg) requeridos en respuesta al dolor quirúrgico y se evaluaron también de manera comparada entre grupos la frecuencia cardiaca (FC) y la PA junto con otras variables intraquirúrgicas.

**Resultados:** Para la escala de estrés prequirúrgico (EEP): Grupo Trazodona (GT)  $7,25 \pm 6,65$  y Grupo Control (GC)  $11,50 \pm 6,16$ . Escala analógica visual (VAS): GT  $4,37 \pm 2,39$  y GC  $6,00 \pm 2,67$ . Formulario de evaluación de Reactividad (FER): GT  $1,62 \pm 1,06$  y GC  $2,25 \pm 1,16$ . Se produjeron vómitos tras la sedación en el 62,5% del GP y en el 25% del GT. Escala de sedación preinducción: GT  $10,37 \pm 4,95$  puntos y GC  $8,12 \pm 4,19$ . Dosis de propofol requeridas: GT  $1,55 \pm 0,66$  mg/kg y GC  $2,13 \pm 1,20$  mg/kg. Requerimientos de analgesia de rescate: GT  $1,00 \pm 0,76$  bolos de rescate y GC  $1,37 \pm 0,92$ . Sin episodios hipotensivos en ningún grupo.

**Conclusión:** El uso de trazodona oral administrado 2 horas previas a la llegada al hospital para ovariectomía programada reduce el estrés y facilita el manejo prequirúrgico, no produce hipotensión intraquirúrgica y además tiende a reducir los requerimientos de propofol y los bolos analgesia de rescate.

# ASOCIACIÓN DE LA RELACIÓN NEUTRÓFILOS, LINFOCITOS Y PLAQUETAS CON LA SUPERVIVENCIA EN CÓLICO EQUINO.

## Introducción

La relación entre neutrófilos, linfocitos y plaquetas (N/LP) es un marcador indirecto de inflamación. Su determinación es sencilla, efectiva y barata y su valor pronóstico ha sido evaluado en diversos escenarios clínicos en medicina humana. Los objetivos de este estudio fueron (1) comparar el recuento total de leucocitos y la N/LP en caballos con cólico médico y quirúrgico; (2) comparar el recuento total de leucocitos y la N/LP entre caballos con cólico que recibieron el alta y aquellos que no sobrevivieron.

## Material y métodos

Se realizó un estudio retrospectivo en un hospital de referencia en caballos que ingresaron por dolor cólico. Se revisaron los historiales clínicos y se calculó la relación N/LP con la fórmula  $N \cdot 100 / L \cdot P$ . Se comprobó normalidad y se realizó una prueba t de Student y U de Mann-Whitney para muestras independientes. El nivel de significación fue  $p < 0,05$ .

## Resultados

Se incluyeron un total de 110 caballos: el 48,2% sobrevivieron y el 51,8% no; El 43% se trataron médicamente y el 57% quirúrgicamente. No se encontraron diferencias significativas tanto en el recuento total de leucocitos como en la N/LP al comparar los tratados médica o quirúrgicamente. El recuento total de leucocitos tampoco mostró diferencias entre caballos vivos ( $M=10.005/\mu L \pm 3233$ ) y muertos ( $M=10.374/\mu L \pm 3926$ ), mientras que N/LP sí mostró diferencias ( $p=0,029$ ), de tal forma que los valores fueron significativamente menores (mediana:1,71) en el grupo de pacientes vivos frente a valores mayores (mediana:2,67) en pacientes muertos.

## Conclusiones

La determinación de la relación N/LP, y no así el recuento total de leucocitos es un marcador que puede ayudar a determinar el pronóstico de pacientes con cólico. Es necesario realizar futuros estudios que permitan evaluar el potencial real de este marcador en los caballos con dolor abdominal agudo.

# MORTALIDAD PERIANESTÉSICA EN PEQUEÑOS ANIMALES EN UN HOSPITAL VETERINARIO UNIVERSITARIO

## Objetivos

- 1) Determinar la tasa de mortalidad perianestésica en perros y gatos desde octubre de 2022 a la actualidad en un hospital universitario.
- 2) Identificar los principales factores de riesgo de mortalidad en estas especies.

## Material y métodos

Se recopilaron los casos de pacientes caninos y felinos sometidos a anestesia general para procedimientos de diagnóstico por imagen y cirugía, desde octubre de 2022 hasta la actualidad.

Tras recopilar los datos de mortalidad, los pacientes fallecidos se clasificaron según su edad (pediátrico <3 meses/joven 3-12 meses/adulto >1-5 años/senior >5-12 años/geriátrico >12 años), clasificación ASA (I-II/III-V), tipo de intervención (cirugía menor/abdominal/torácica/traumatológica/diagnóstica), programación anestésica (programada/urgencia) y el momento de la muerte (intraoperatorio/postoperatorio). Se excluyeron las muertes asociadas a complicaciones quirúrgicas o médicas y las eutanasias.

## Resultados

Se recopilaron un total de 2466 casos de perros y 1203 de gatos. La mortalidad perianestésica fue de 11 perros (0,45%) y 4 gatos (0,33%).

En cuanto a los perros que fallecieron, 4 eran adultos (36,36%) y 7 seniors (63,64%). Uno de ellos se clasificó como ASA I-II (9,09%), mientras que el resto fueron ASA III-V (90,91%). Las muertes intraoperatorias fueron 5 (45,45%) y el resto se dieron en el periodo postoperatorio (54,55%); 10 de las muertes se produjeron en procedimientos de urgencia (90,91%). Asimismo, 9 de las muertes se sometieron a intervenciones abdominales (81,82%), uno a cirugía menor y otro a cirugía traumatológica.

Todos los pacientes felinos fallecieron en el periodo postoperatorio de intervenciones programadas de cirugía abdominal. Todos eran adultos y pertenecían al programa captura-esterilización-retorno (CER).

## Conclusiones

La tasa de mortalidad anestésica en perros y gatos fue de 0,45% y 0,33% respectivamente, y la mayor mortalidad se produjo en el postoperatorio. La edad avanzada, la clasificación ASA superior a III y las intervenciones abdominales y de urgencia son factores de alto riesgo en perros, mientras que en los gatos pertenecer a campañas CER constituyó el factor principal de mortalidad perianestésica.

# INVAGINACIÓN ÍLEO-CÓLICA POR ENTERO-COLITIS EOSINOFÍLICA MICÓTICA

## Descripción del caso clínico:

Pitbull adulto con antecedentes de parvovirus de cachorra, remitida por un cuadro agudo y grave de diarreas sanguinolentas. La ecografía de abdomen muestra intususcepción que afecta a íleon y colon, con paredes engrosadas incluso proximalmente y sin estratificación. En la cirugía se observa la zona del íleon con aspecto tumoral. Se realiza enterectomía de 12 cm con una grapadora circular (EEA). El estudio histopatológico revela inflamación granulomatosa eosinofílica con presencia de hifas morfológicamente compatibles con *Pythium spp.* y marcada hiperplasia de ganglios linfáticos mesentéricos. Debido a la peritonitis que sufre el paciente se realiza eutanasia humanitaria en el postoperatorio.

## Discusión:

La enteritis eosinofílica es un trastorno gastrointestinal inflamatorio con infiltrados de eosinófilos. Es una enfermedad rara de etiología no identificada, pero que se asocia con trastornos alérgicos, parasitarios o micóticos. El hemograma puede revelar eosinofilia periférica, sobretodo en perros, como en este caso, y en síndrome hipereosinofílico.

Nuestro caso puede asemejarse al de *Zucher K. et al.* quienes describen un vólvulo sigmoide recurrente en una mujer asociado a una colitis eosinofílica. El tratamiento se centra en inhibir los factores de crecimiento de eosinófilos mediante corticoesteroides, en caso de no servir el tratamiento dietético.

Aunque no es típica en Europa otra posibilidad es la pitiosis, la cual puede producir manifestaciones gastrointestinales, cutáneas y pulmonares. En el perro es más frecuente la gastrointestinal no estando asociada a otras localizaciones como en nuestro caso. El manejo es quirúrgico con márgenes amplios y el médico aún no está determinado.

## Conclusión:

El engrosamiento por inflamación intestinal eosinofílica de origen micótico ha provocado la invaginación íleo-cólica. El estudio histopatológico de las porciones resecadas ha sido diagnóstico de la causa del proceso.

## RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA DE SHUNT CÓLICO-CAVAL EN LA ESPECIE FELINA.

### Descripción del caso clínico:

Acude a nuestro centro un gato macho castrado de raza común europeo de 4 años, remitido desde su centro veterinario para realización de pruebas de imagen avanzada por sospecha de shunt porto-sistémico ya que había sido intervenido hace un año de cálculos de urato. En la tomografía se observó un shunt cólico-caval que drenaba a la vena renal izquierda. Tras estabilización del paciente se interviene bajo anestesia general y laparotomía media, para la colocación de banda de cellofan (Cellovet®) en el shunt, próximo a la vena renal.

El paciente se hospitaliza para control sintomático y evolución favorablemente sin mostrar complicaciones postquirúrgicas.

### Discusión:

Los shunt portosistémicos son malformaciones vasculares congénitas donde la sangre del sistema portal drena directamente hacia la circulación sistémica, evitando su paso por el hígado.

El shunt cólico-caval es poco común afectando al 0,25% de los gatos. En nuestro paciente el desvío ocurre desde la vena cólica hasta la vena renal izquierda que drena en la vena cava.

Este fallo en la embriogénesis puede derivar en encefalopatías hepáticas, retrasos en el crecimiento, cristaluria y urolitiasis entre otros. Los cálculos de urato de amonio son una complicación común tras los aumentos de ácido úrico y amonio.

Se han descrito diversas técnicas quirúrgicas para el tratamiento como el cierre primario y la atenuación mediante banda de celofán o anillo ameroide. Las principales complicaciones postquirúrgicas son hipertensión portal, encefalopatía hepática o trombosis portal.

### Conclusión:

El shunt extrahepático congénito cólico-caval a través de la vena renal izquierda es una anomalía vascular poco común en la especie felina. Las pruebas de imagen avanzada son necesarias para un correcto diagnóstico y planificación quirúrgica. En este caso se decidió la colocación de una banda de cellofan (Cellovet®), resultando en una evolución favorable.

# CIERRE LAPAROSCÓPICO EN ESTACIÓN DE ANILLOS INGUINALES INTERNOS MEDIANTE USO DE LIGASURE®

## OBJETIVO

Evaluar la eficacia y seguridad de una técnica laparoscópica utilizando LigaSure® para el cierre parcial de anillos inguinales internos en sementales, con el fin de prevenir hernias inguinales indirectas y preservar la funcionalidad reproductiva.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron 11 sementales (19 procedimientos) entre 2022 y 2024. Bajo anestesia general y empleando dos portales laparoscópicos, se utilizó LigaSure® para inducir fibrosis controlada en el anillo inguinal interno, permitiendo una reducción parcial del diámetro de este. Se evaluaron complicaciones intra y postoperatorias, recidiva y funcionalidad reproductiva durante el seguimiento postoperatorio.

## RESULTADOS

El 91% de los casos presentó intestino delgado en el saco herniario a la recepción. La reducción de la hernia inguinal fue posible de forma manual en 7 casos, mientras que 3 requirieron laparotomía para su resolución. Solo se registró una recidiva (5.2%), observada en un semental con un anillo inguinal interno particularmente grande. No se documentaron complicaciones graves intraoperatorias o postoperatorias, y todos los sementales mostraron una recuperación satisfactoria. Seis sementales retornaron exitosamente a su función reproductiva sin alteraciones.

## DISCUSIÓN

La técnica laparoscópica empleando LigaSure® demostró ser una opción segura y eficaz para prevenir hernias inguinales indirectas en sementales. A diferencia de otros métodos, esta técnica promueve una fibrosis controlada que permite reducir el diámetro del anillo inguinal interno. El uso del LigaSure® hace que este método sea sencillo y que no sea necesaria mucha experiencia para llevar a cabo la técnica con éxito.

## CONCLUSIÓN

El cierre parcial del anillo inguinal interno con LigaSure® ofrece una solución efectiva para la prevención de hernias inguinales indirectas en sementales. Es una técnica segura, con mínima morbilidad y preservación de la fertilidad, representando una alternativa prometedora que merece mayor investigación y refinamiento en casos específicos.

# TRATAMIENTO DE PSEUDOANQUILOSIS MANDIBULAR SECUNDARIA A RESECCIÓN DE MENINGIOMA RETROORBITARIO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

**Morgaz J, Fernández-Sarmiento JA, Rios-Reina M, Pineda C, Oropeza F, Domínguez JM**

Dpto. Medicina y Cirugía Animal, Universidad de Córdoba, Campus Universitario de Rabanales, 14014, Córdoba

Formato presentación: **Póster**

## **Descripción del caso clínico**

Se presenta una perra de 12 años intervenida 2 meses atrás de una masa retroorbitaria por su veterinario, que realizó enucleación y retirada de la masa. El paciente presenta una fistula en la zona de cicatriz. En el TC se detecta recidiva de la masa y un absceso.

Se reinterviene al paciente, y se realiza una osteotomía del arco cigomático y una coronoidectomía parcial. Se retira la totalidad de la estructura tumoral retroorbitaria, dejando las porciones óseas como margen profundo, se aplican hemoclips en los vasos maxilares y el absceso es drenado. Se reposiciona el arco cigomático, se coloca un drenaje activo y se cierra por capas. El diagnóstico es de meningioma retrobulbar y se aplica lomustina.

Seis meses después, el paciente acude por la imposibilidad de abrir la boca y por la reaparición de una fístula. En el TC se descarta recidiva tumoral o alteraciones en la articulación temporomandibular, pero hay cambios en la zona medial de la rama mandibular, con comunicación a la cavidad oral. Se establece el diagnóstico de pseudoanquilosis, por lo que se vuelve a intervenir el paciente y se realiza la cigomectomía y la liberación del tejido fibroso adyacente a la coronoidectomía, pudiendo abrir la boca. Se cierra la fistula oral. Cuatro meses después el animal hace una vida normal.

## **Discusión**

La pseudoanquilosis es la restricción de movimiento mandibular causada por causas extraarticulares, como fibrosis muscular o formación de callo óseo. Su tratamiento depende de la causa subyacente e incluye terapias físicas o cirugía. Una cirugía agresiva más quimioterapia puede ser útil frente a meningiomas retroorbitarios.

## **Conclusiones**

Una pseudoanquilosis es una potencial complicación tras resección amplias en el espacio retroorbitario que alteren estructuras mandibulares.



## HALLAZGOS EN MIELOGRAFÍA-TC Y EPIDEMIOLOGIA DE MIELOPATÍAS AGUDAS FOCALES NO COMPRESIVAS.

Formato Póster

Hernández Guerra AM, Velasco MG, Peláez P, Colomer R, Mena B, Descalzo M, Rubio M, Carrillo JM

### **Objetivos:**

Describir la epidemiología, sintomatología, hallazgos en imagen y tratamiento del embolismo fibrocartilaginoso (FCEM) y extrusiones agudas de núcleo pulposo no compresivas (EANPNC) en caninos, diagnosticadas mediante Tomografía Computarizada-mielografía (mielo-TC).

### **Material y métodos:**

De 340 estudios de perros con signos medulares peragudos no progresivos se seleccionaron aquellos en los que el mielo-TC no reveló compresión medular significativa, incluyendo así 45 casos de mielopatías agudas focales no compresivas (MAFNC). Se consideró EANPNC cuando se observaron alteraciones discales, no compresivas, en el lugar de la lesión y FCEM si no las había.

### **Resultados:**

La edad media de presentación fue 6,8 y 6,1 años en FCEM y EANPNC respectivamente, con mayor prevalencia en machos (3:1) en FCEM. La mayoría de los perros pesaban menos de 10kg. Los signos más comunes fueron paresia (66,7% FCEM, 55,6% EANPNC) y plejía (27,8% FCEM, 45,4% EANPNC). En 3 casos de EANPNC, los signos ocurrieron a raíz de ser mordidos por otro perro. No se observó en ningún caso ausencia de nocicepción. En todos los casos se observó un adelgazamiento circunferencial del contraste en el espacio subaracnoideo y aumento del diámetro medular, compatibles con edema. En ambos casos, la localización más frecuente fue toracolumbar (77,8%), seguida de cervical (22,2%). El tratamiento fue conservador, basado en fisioterapia, con recuperación clínica en el 100% de los casos después de 3 semanas.

### **Conclusiones:**

A nivel clínico es difícil diferenciar entre FCEM y EANPNC, ya que ambas provocan paresia o plejía aguda no evolutiva tras 24 horas. Las pruebas de imagen y el análisis de LCR permiten descartar procesos compresivos, inflamatorios o infecciosos. Por ello, aunque no se alcance un diagnóstico definitivo, el descarte de otras patologías es esencial para evitar entrar a quirófano y aplicar tratamiento conservador mediante fisioterapia.

## **COMBINACIÓN DE CÉLULAS MUSE Y PRGF EN EL MANEJO DE LESIONES CONDRALES AGUDAS. ESTUDIO PRELIMINAR.**

Formato póster

Velasco MG, Martins E, Torres M, Damia E, Sopena JJ, Chicharro D, Cuervo B, Satue K

### **Objetivo:**

Estudiar la evolución de diversos biomarcadores séricos tras una lesión condral aguda inducida experimentalmente en el conejo tratada con la administración intraarticular (IA) de plasma rico en factores de crecimiento (PRGF) e intraósea (IO) de células Muse.

### **Material y métodos:**

Se emplearon un total de 24 conejas New Zealand de 6 meses de edad a las que se les realizó una lesión condral de espesor completo en el cóndilo femoral medial en ambas rodillas seguida de la administración de 0,25ml de PRGF IA y 0,5ml de células Muse IO. Se les extrajo sangre previamente a la cirugía y a los 28, 56 y 84 días para la cuantificación de biomarcadores séricos (AH, proteína C reactiva (CRP), haptoglobina (HP) y paraoxonasa-1 (PON-1)). Las muestras fueron centrifugadas y el suero obtenido se congeló a  $-80^{\circ}\text{C}$  hasta su análisis.

### **Resultados:**

La cuantificación de AH puso de manifiesto valores significativamente superiores a los 28 días respecto a basal ( $p \leq 0,000$ ), 56 ( $p \leq 0,019$ ) y 84 días ( $p \leq 0,000$ ).

En cuanto a la respuesta inflamatoria, la estimación de la actividad de PON-1, reveló valores significativamente superiores en basal respecto a los 28 ( $p \leq 0,000$ ), 56 ( $p \leq 0,008$ ) y 84 días ( $p \leq 0,004$ ), así como entre 28 y 56 días ( $p \leq 0,006$ ). Respecto a CRP y HP, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los diferentes tiempos de estudio.

### **Conclusión:**

La administración IO de células Muse junto a la inyección IA de PRGF es una técnica segura y podría ser una alternativa útil en el manejo de la respuesta inflamatoria tras una lesión condral aguda. La cuantificación de AH y PON1 parece ser eficaz para monitorizar la evolución de la lesión condral. Futuros estudios son necesarios para comparar la efectividad de dicha terapia con otras ya existentes.