

# Reporte de abordaje quirúrgico: Shunt portosistémico extrahepático congénito en un paciente canino de raza Pug



Aguilar Vargas Fernando<sup>1</sup>, Espinoza Monge Diana<sup>1</sup>, Solórzano Scott Tamara<sup>1</sup>, Vega Benavides Karen<sup>2</sup> & Jiménez Soto Mauricio<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante de la Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional de Costa Rica.  
<sup>2</sup> Escuela de Medicina Veterinaria y Hospital de Especies Menores y Silvestres de la Universidad Nacional de Costa Rica.



## Introducción

El shunt o derivaciones portosistémicas corresponden a vasos sanguíneos anómalos que transportan la sangre portal hacia la circulación sistémica directamente sin pasar previamente por el hígado. Esto genera no solo un retraso en el crecimiento normal del paciente, sino también alteraciones más severas como insuficiencia y encefalopatía hepática; producto de la toxicidad de sustancias como el amoníaco. Las derivaciones de etiología congénita, se diagnostican principalmente en animales de raza pequeña menores de un año de edad. El tratamiento de elección suele ser la oclusión del vaso anómalo mediante un abordaje quirúrgico, obteniendo una remisión completa de los signos clínicos.

## Objetivos

1. Describir el abordaje quirúrgico de la técnica de papel celofán y sus ventajas sobre otros procedimientos quirúrgicos para la corrección del shunt portosistémico extrahepático congénito.
2. Citar la evolución del paciente posterior a la cirugía y la solución de sus síntomas.
3. Mencionar las ventajas del uso de la tomografía computarizada como técnica diagnóstica en el shunt portosistémico.

## Materiales y métodos

Al Hospital de Especies Menores y Silvestres de la Universidad Nacional ingresa un paciente canino, hembra entera, de raza Pug con un año de edad. La paciente presenta decaimiento, rigidez muscular, periodos de ataxia, convulsiones y cuenta con un historial de shunt portosistémico. Por medio del examen objetivo general se observan signos compatibles con encefalopatía hepática y se confirma el diagnóstico por medio de tomografía computarizada. Además, el hemograma evidencia una leucocitosis debido a una neutrofilia y linfocitosis; y las químicas sanguíneas muestran las enzimas hepáticas y ácidos biliares aumentados. Confirmado el diagnóstico se realiza el abordaje quirúrgico con la técnica de banda celofán que permite la oclusión gradual del vaso sanguíneo anómalo por medio de la fibrosis.

## Resultados

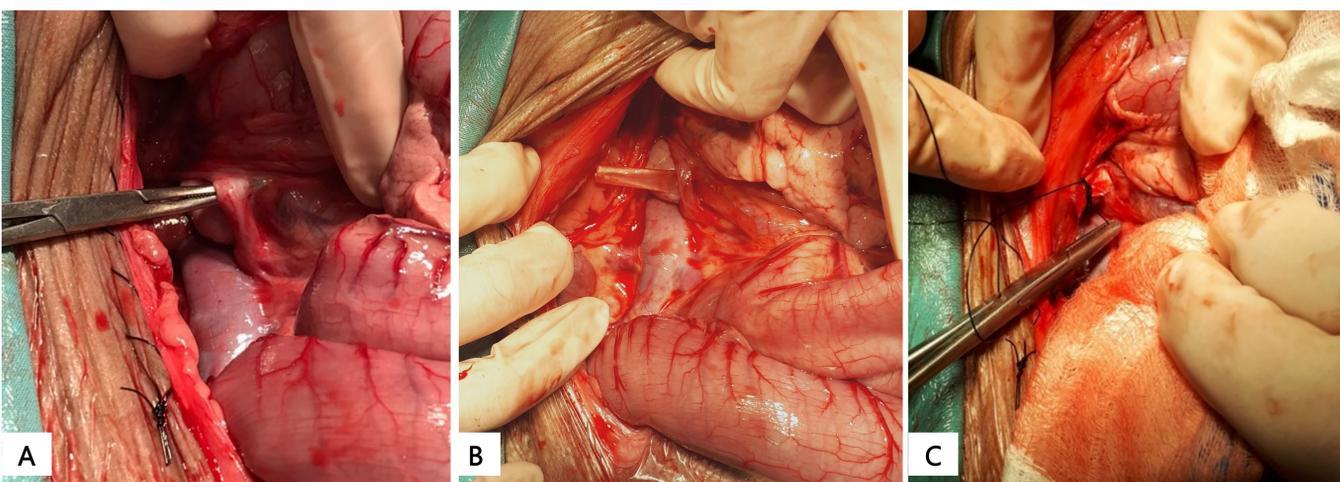


Figura 1. Laparotomía exploratoria con exposición del vaso sanguíneo anómalo (A). Oclusión del vaso sanguíneo anómalo mediante banda de celofán (B). Sutura de la banda de celofán a la periferia del vaso sanguíneo anómalo (C).

Por medio de esta técnica quirúrgica se logró la resolución satisfactoria de la paciente. Al momento del examen específico neurológico no se evidenció ningún aspecto alterado. Por medio del examen sanguíneo se corrobora que los valores de: leucocitos, neutrófilos segmentados y linfocitos estuvieron dentro de los valores referenciales\*. Además las enzimas hepáticas se obtuvieron por debajo de 50 IU/L, los ácidos biliares por debajo de 30 mmol/L y valores de amonio dentro de los parámetros normales\* para un canino.

\* Valores según el Laboratorio de Análisis Clínicos de la Universidad Nacional, 2018.

## Conclusiones

La técnica de papel celofán permite la corrección del vaso anómalo, garantizando un abordaje más económico y sin agregar peso al vaso sanguíneo, como ocurre con los implantes de anillos quirúrgicos.

Se logró un abordaje quirúrgico satisfactorio en una paciente braquiocefálica con una favorable recuperación y sin ninguna complicación significativa perioperatoria, como el aumento de la presión arterial por la desviación sanguínea.

La tomografía computarizada es la técnica de diagnóstico de preferencia, ya que permite establecer la cantidad de shunt portosistémicos presentes, y determinar si son de origen extrahepático o intrahepático.