

Caso clínico de Homer sobre la parálisis laríngea



Introducción

La parálisis laríngea es una enfermedad que afecta la función de la laringe, dificultando la correcta apertura de los cartílagos aritenoides durante la inspiración. Esta afección puede causar graves problemas respiratorios y comprometer la calidad de vida del animal. De este modo, observamos en Homer, un mestizo de Golden Retriever y Podenco de 14 años, signos compatibles con esta enfermedad como sonidos respiratorios similares a silbidos, además de intolerancia al ejercicio, disnea progresiva y mucosas cianóticas, fue clave para sospechar de parálisis laríngea.



Descarga el póster



Artículo remitido por:
Aroa Ferrer Martínez
i VET - instituto Veterinario Valencia



Vídeo a la
operación de
Homer



Caso clínico: lateralización del cartílago aritenoides

Su diagnóstico se realizó mediante historia clínica, examen físico y laringoscopia. Además de realizar pruebas complementarias como hemograma y bioquímica sanguínea sin hallazgos relevantes y radiografías para descartar otras afecciones.

La lateralización del cartílago aritenoides fue el tratamiento quirúrgico elegido y se precedió de la siguiente forma: Se premedica IM (minimizando el estrés) con 2,5mg/kg dexmedetomidina y 0,3mg/kg metadona. Se preoxygena y se induce con propofol y lidocaína. Se intuba (TET 10) y se mantiene con sevoflurano. Se realizó un abordaje quirúrgico en la región caudal de la glándula mandibular izquierda, localizando la bifurcación de la vena yugular. Se accedió al cartilago tiroides y se desarticuló parcialmente, permitiendo la sección del músculo crico-aritenoideo y la desarticulación de la articulación crico-aritenoidea. Se realizaron dos puntos de sutura no absorbible 2/0 entre los cartílagos cricoides y aritenoides, y entre cricoides y tiroides, estabilizando la estructura. Finalmente, se cerró el defecto con sutura monofilamento absorbible 2/0 y se aplicó un patrón intradérmico en la piel.

Tras la cirugía es muy importante el **manejo postoperatorio**, se pueden producir problemas como neumonía por aspiración:

1. **Tratamiento hospitalario:** con Metilprednisolona 0,5mg/Kg IV BID, Maropitant 1mg/kg IV SID 7 días, Trazadora 100mg PO SID 2 días, Meloxicam 0,1 SC, Amoxi-

clina-clavulánico 22mg/kg y analgesia con Metadona 0,2mg/kg y Buprenorfina 0,015mg/kg.

2. **Radiografías:** torácicas no mostraron anomalías, y presentó leves episodios de tos que se fueron reduciendo.
3. **Tratamiento dietético:** dieta blanda en tomas fraccionadas, 5 o 6 al día, cada 3 días se va reduciendo una toma, aumentando la cantidad de cada una de ellas, hasta llegar al número de tomas habitual, posteriormente reintroducir su dieta habitual mezclando pequeñas cantidades con la dieta blanda, y cada tres días aumentando la dieta habitual y reduciendo la dieta blanda.
4. **Líquidos:** muy importante reintroducir el agua en pequeñas cantidades progresivamente.
5. **Ejercicio:** evitar esfuerzos, situaciones de estrés y ambientes irritantes como humos, inciensos, insecticidas o productos de limpieza.

rias. Las recomendaciones postoperatorias, incluyendo una dieta blanda y el control del estrés, resultó crucial para su recuperación exitosa.

Bibliografía

1. Greenberg, M. J., & Branson, K. R. (2014). Laryngeal paralysis in dogs: Pathophysiology and treatment options. *Veterinary Anesthesia and Analgesia*, 41(2), 155-164. <https://doi.org/10.1016/j.vaa.2014.02.004>
2. Planellas, M., & Añor, S. (2002). Parálisis laríngea en el perro: Diagnóstico y tratamiento. *Clínica Veterinaria de Pequeños Animales*, 22(2), 108-118. Recuperado de <https://ddd.uab.cat/pub/clivetpeqani/11307064v22n2/11307064v22n2p108.pdf>
3. Domínguez Pérez, J. (2021). Informe veterinario de la operación de Homer: Parálisis laríngea (Informe clínico n.º 32256). Hospital Veterinario Anicura Valencia Sur.

Conclusiones

La parálisis laríngea representa un desafío clínico que puede afectar significativamente a la calidad de vida del paciente. Sin embargo, con un diagnóstico oportuno y un tratamiento quirúrgico adecuado, se pueden obtener resultados satisfactorios. La evolución postoperatoria depende en gran medida del manejo cuidadoso de la inflamación, el control del dolor y la prevención de complicaciones como la neumonía por aspiración. La recuperación de Homer fue favorable, las revisiones postoperatorias confirmaron una evolución estable sin signos de infección o complicaciones respirato-

