

EFECTO DE LA SEDACIÓN AL VALORAR EL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO EN UN GATO CON DISPLASIA MITRAL

Monge Utrilla, O.

Hospital veterinario Mediterráneo, IVC Evidencia, Av. Mediterráneo 14, 28007, Madrid.

oscar.monge@ivcevidencia.es

Introducción

El tromboembolismo aórtico felino es una complicación frecuente y grave de las cardiomiopatías felinas, pudiendo acabar en eutanasia. Para la formación de coágulo es necesario que exista una disfunción endotelial y un estasis sanguíneo en el atrio izquierdo (AI). El riesgo de tromboembolismo es mayor en enfermedades cardíacas avanzadas ya que existe dilatación y disminución de la función sistólica del AI generando un mayor estasis sanguíneo¹.

Se ha observado que el uso de fármacos anestésicos puede alterar la función cardíaca, incluyendo la función sistólica del AI y, por tanto, aumentar el riesgo de aparición de tromboembolismo por formación de coágulos en el AI².

En el caso que se describe a continuación se pudo comprobar cómo la sedación del paciente provoca un empeoramiento de los signos ecocardiográficos de riesgo de formación de tromboembolismo aun utilizando un protocolo anestésico seguro para estos pacientes.

Descripción del caso clínico

Felino, raza común europeo y 4 años. Acude a revisión de una displasia mitral. Presenta carácter agresivo y se decide sedar mediante inyección intramuscular con butorfanol (Thorphadine®) 0.25 mg/kg y alfaxalona (Alfaxan®) 0.2 mg/kg para la realización del examen ecocardiográfico.

Se observa un aparato valvular mitral con anatomía alterada causando tanto una estenosis como una insuficiencia mitral compatible con displasia mitral de origen congénito. Dilatación muy severa del AI, con una fracción de acortamiento del AI (FA AI) disminuida, velocidad del flujo de la orejuela del AI disminuida y marcado eco-contraste espontáneo, causando incluso no poder diferencia de forma adecuada el límite de la pared del AI.

Se decide repetir el examen 48 horas después administrando una dosis de gabapentina (Gabapentina TARBIS®) de 100 mg/gato³ 2 horas previas al examen ecocardiográfico, evitando los fármacos anestésicos. Ecocardiográficamente se observa un AI levemente disminuido de tamaño, un aumento significativo de la función sistólica del AI, un aumento de la velocidad del flujo de la orejuela del AI y la desaparición casi completa de los signos de eco-contraste espontáneo respecto al examen anterior.

Debido a la permanencia de un leve eco-contraste espontáneo en el AI se inicia la terapia con clopidogrel (Plavix®) a 18,75 mg/gato vía oral cada 24 horas.

Discusión

La sedación de pacientes para ecocardiografía es siempre controvertida debido a los efectos hemodinámicos que producen estos fármacos. Se deben utilizar protocolos probados en estudios clínicos, y que, según los resultados, no producen alteraciones relevantes en la función cardíaca, como por ejemplo el butorfanol y la alfaxalona⁶.

A pesar de utilizar esta combinación se observa cómo se produce una alteración severa de la función del atrio izquierdo. Estas alteraciones hemodinámicas suponen un empeoramiento de los factores de riesgo de formación de tromboembolismo en el paciente felino⁴, induciendo a un error en la estadificación del riesgo⁵ y pudiendo provocar una elección errónea de la terapia farmacológica e incluso aumentar el riesgo de eventos tromboembólicos.

Conclusión

Los fármacos anestésicos pueden alterar la función cardíaca, incluso aquellos denominados "seguros", causando tanto un error diagnóstico y terapéutico, como un mayor riesgo de tromboembolismo en el paciente cardiópata felino.

Bibliografía

1. Luis Fuentes V. Arterial thromboembolism: risks, realities and a rational first-line approach. *J Feline Med Surg.* 2012;14(7):459-470.
2. Reader RC, Yang VK, Babyak JM, Abelson AL. The effects of two intramuscular sedation protocols on echocardiographic variables in cats following sedation and blood donation. *J Vet Emerg Crit Care (San Antonio).* 2021;31(2):256-262.
3. Veronezi TM, Lopes DJ, Zardo IL, et al. Evaluation of the effects of gabapentin on the physiologic and echocardiographic variables of healthy cats: a prospective, randomized and blinded study. *J Feline Med Surg.* 2022;24(12):e498-e504.
4. Payne JR, Borgeat K, Brodbelt DC, Connolly DJ, Luis Fuentes V. Risk factors associated with sudden death vs. congestive heart failure or arterial thromboembolism in cats with hypertrophic cardiomyopathy. *J Vet Cardiol.* 2015;17 Suppl 1:S318-S328.
5. Peck CM, Nielsen LK, Quinn RL, Laste NJ, Price LL. Retrospective evaluation of the incidence and prognostic significance of spontaneous echocardiographic contrast in relation to cardiac disease and congestive heart failure in cats: 725 cases (2006-2011). *J Vet Emerg Crit Care (San Antonio).* 2016;26(5):704-712