



7.1.4. ENFERMEDAD MITRAL: PRESENTE Y FUTURO DE LA CARDIOPATÍA DE TODOS LOS DÍAS

Juan Diego Asencios Gamboa – MV. Especialista en cardiología Cuore – Centro de diagnóstico cardiológico veterinario Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima – Perú. jd.asencios@cuore.pe

GENERALIDADES

La sangre pasa por la válvula mitral hacia el ventrículo izquierdo en dirección a la circulación general. Un buen cierre de válvula permite que la sangre siga avanzando y que no retorne. En la enfermedad mixomatosa valvular mitral (EVM) la válvula mitral se vuelve más gruesa produciéndose un déficit de coaptación. Este problema es producido por un defecto genético que al ser expresado facilita la proliferación de proteoglicanos a nivel de la capa esponjosa de la válvula mitral.

SIGNOS CLÍNICOS

Los signos clínicos más frecuentes son tos, disnea, ortopnea, respiración abdominal, edema pulmonar, síncope (pérdida de conciencia acompañada y de tono muscular con o sin presencia de vocalización y extensión de los miembros anteriores).

FISIOPATOLOGÍA

Disminución del flujo anterógrado causada por el mal cierre de la válvula.

La reducción de cantidad de sangre que está yendo a los órganos activa el Sistema Renina Angiotensina Aldosterona, esto genera la elevación de la presión arterial, pero a la larga la excesiva retención de líquido en el sistema circulatorio.

DIAGNOSTICO

En el ecocardiograma vamos a tener una relación aorta incrementada (a partir de 1,6 es patológica). La técnica Doppler nos permitirá evidencia el flujo regurgitante mitral a nivel del atrio izquierdo y realizar la medición de la velocidad pico y gradiente de presión correlativos. La evidencia de líneas B concurrente podría indicar la aparición de edema pulmonar cardiogénico en casos avanzados.

Clasificación ACVIM (American College of Veterinary Internal Medicine) de la EVM

- Clase A: Pacientes de raza predispuesta. Deben tener chequeos periódicos.

- Clase B: La válvula no cierra adecuadamente y se ausculta un soplo o B1: Corazón sin cambios remodelatorios. Debe pasar por chequeos periódicos.
- o B2: Corazón con cambios remodelatorios.



- Clase C: Pacientes que han presentado un evento de edema pulmonar.
 - o Ca: Atención de urgencia en una clínica (Oxígeno, diuréticos, inotrópicos y nitratos)
 - o Cc: Están siendo tratados en su hogar (Inodilatadores, vasodilatadores y diuréticos)

- Clase D: Individuos refractarios a la medicación de la clase anterior.

Recientemente se ha incorporado como opción terapéutica resolutive la cirugía de válvula mitral que consiste en la restauración de las cuerdas tendinosas rotas o elongadas junto con la anuloplastia del anillo aurículo ventricular izquierdo. El resultado es la drástica disminución del índice atrio aorta, así como de la fracción regurgitante.

CONCLUSIONES:

La enfermedad valvular mitral es la cardiopatía más frecuente en caninos de raza pequeña a mediana.

Los lineamientos introducidos por el consenso del ACVIM permiten estandarizar el manejo de los pacientes afectados.

La restauración quirúrgica de la EVM es una técnica curativa y confiable que permite extender considerablemente la expectativa de vida de los caninos afectados.