



Serveis Especialistes Veterinaris

Derivación Hepática Porto-sistémica

¿QUÉ ES UNA DERIVACIÓN HEPÁTICA PORTOSISTEMA?

Una **Derivación Hepática porto-sistémica** o mas comúnmente llamado **Shunt Portosistémico (SPS)** es un vaso sanguíneo anormal o derivación por el cual la sangre proveniente de los intestinos, evita el hígado causando una variedad de consecuencias como problemas de crecimiento de la mascota y desarrollo de signos neurológicos (encefalopatía hepática).

Algunas de las razas más comúnmente afectadas por derivaciones vasculares hepáticas incluyen: Yorkshire Terrier, Pugs, Maltés, Schnauzers, Poodles y Chihuahua

¿CUÁLES SON LOS DIFERENTES TIPOS DE SHUNTS POSRTOSISTÉMICOS?

Los SPS se diferencian principalmente por ser intra-hepáticas, extra hepáticas e adquiridas.

Extrahepáticas: Estos son el tipo de shunt más comúnmente diagnosticado y por lo tanto el descrito aquí.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE ESTABILIZAR AL PERRO DIAGNOSTICADO CON UN SHUNT PORTOSISTÉMICO?

En un estudio clínico veterinario que evaluó el resultado en perros tratados con terapia médica o quirúrgica encontró que a los 9 años solamente 10% de los perros tratados con medicación estaban vivos, mientras que en el grupo quirúrgico hasta 75% de los perros



Serveis Especialistes Veterinaris

Derivación Hepática Porto-sistémica

estaban vivos. En el grupo médico el tiempo medio de supervivencia (MST) fue de 2,5 años y en el grupo quirúrgico una gran considerable de perros seguían vivos.

Los indicadores de pronósticos para el manejo médico incluyeron la **edad** al inicio de los signos clínicos (perros más mayores resultó en una supervivencia más larga) y los niveles de **urea en la sangre** (niveles más altos resultaron en supervivencias más largas). No se ha detectado una correlación entre los resultados sanguíneos y el tiempo de supervivencia.

En perros con evidentes alteraciones bioquímicas de disfunción hepática, aunque no muestran signos clínicos de encefalopatía hepática, el riesgo de que la mascota desarrolle fibrosis hepática y posterior hipertensión portal es mayor.

Teniendo en cuenta estas estadísticas, la atenuación quirúrgica o intervencionista, cuando sea posible, es el tratamiento de elección para los SPS congénitos y la mayoría de los perros tienen buenos a excelentes resultados después de su ligadura.

SIGNOS CLÍNICOS

Los **signos clínicos** más comunes incluyen:

- Convulsiones, mirar al “vacío”, temblores, depresión, letargia
- Vómitos y diarrea, crecimiento lento, falta de apetito
- Infecciones del tracto urinario y urolitiasis (cálculos urinarios)
- Lenta recuperación de la anestesia, ceguera



Serveis Especialistes Veterinaris

Derivación Hepática Porto-sistémica

¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR A MI MASCOTA UN SPS?

Al examinar a su perro en busca de una sospecha de derivación hepática, el análisis de sangre es necesario juntamente con las modalidades avanzadas de imágenes. Estas modalidades avanzadas de imágenes pueden incluir uno o una combinación de los siguientes métodos: ecografía abdominal, tomografía computarizada (TAC) con angiografía, angiografía mesentérica.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS SPS?

La cirugía generalmente se recomienda para todos los perros y gatos y hay numerosas técnicas descritas.

1. **Ligadura:** siempre que sea posible tratamos de ligar el vaso de derivación anormal. Desafortunadamente, esto no siempre es posible debido al aumento de la presente en el hígado.
2. **Atenuación:** La atenuación del vaso anormal se realiza cuando la ligadura de la derivación no es posible. Para eso, el cirujano puede considerar la colocación de un anillo protésico ("constrictor ameroide"), banda de celofán o una secuencia de ligaduras. La decisión se basa en el paciente individual. Esta técnica causa una oclusión mínima del vaso de derivación en el momento de la cirugía, pero la derivación debe ocluirse gradualmente durante varias semanas debido a la reacción inflamatoria



Serveis Especialistes Veterinaris

Derivación Hepática Porto-sistémica

alrededor vaso. La oclusión gradual significa que el riesgo de hipertensión portal (una acumulación-aumento de la presión en el hígado) de donde se coloca la banda es mas baja.

MEDICAMENTOS USADOS MÁS USADOS

1. Antiácidos (ranitidina, famotidina y otros). Estos son protectores gástricos
2. Lactulosa: disminuirá la absorción de neurotóxicas del sistema gastrointestinal
3. Antibióticos: evitarán la colonización excesiva de bacterias en el intestino.
4. Dieta restringida en proteínas: Es muy importante que proporciones una dieta específica a la mascota.

¿CÓMO ES EL POSTOPERATORIO?

El ejercicio debe limitarse a caminatas cortas con correa durante las primeras 2 semanas después de la cirugía. Los niveles de confort deben ser buenos de inmediato. La mayoría de los perros se sentirán lo suficientemente bien como para hacer ejercicio, y es responsabilidad de los propietarios evitar que lo hagan.

Es muy importante que las incisiones abdominales estén protegidas. Por favor, utilice el collar isabelino para evitar que se toque las suturas hasta que éstas sean retiradas. Cualquier herida quirúrgica de la piel debe estar limpia, seca y libre de olores nocivos.



Serveis Especialistes Veterinaris

Derivación Hepática Porto-sistémica

Esperamos que todos los animales orinen dentro de las 24 horas del alta y que defequen en un plazo de 5-7 días. Si esto no sucede, o nota tensión sin pasar nada, por favor llámenos para obtener consejo.

Los perros requerirán una revisión a las 2 semanas después de la cirugía para asegurarse de que la herida quirúrgica se está curando. Normalmente no colocamos suturas de piel (son intradérmicas) y por lo tanto no hay suturas para quitar.

Las analíticas de sangre (bioquímica y ácidos biliares pre y post-pandriales) deberán realizarse dentro de 4 semanas y cada 3 meses a partir de entonces durante los primeros 12 meses hasta que los valores sean normales. En un pequeño porcentaje de casos los ácidos biliares no se normalizan y no siempre es necesario repetir la cirugía.

Si su mascota comienza a convulsionar, es muy importante que no reciba diazepam pero use propofol en su lugar y póngase en contacto con nosotros para obtener más consejos de administración y como actuar.

¿CUÁL ES EL RESULTADO DE LA CIRUGÍA?

Si en la cirugía el "shunt" (vaso anormal) se puede ligar y su mascota se recupera bien durante las primeras 2 semanas después de la cirugía, entonces la supervivencia a largo plazo es muy buena y los signos neurológicos residuales irán desapareciendo y los resultados sanguíneos mejorando durante las siguientes semanas.

Cuando la ligadura no es posible, nos basamos en la atenuación progresiva (constricción) del vaso que se reduce en diámetro durante los meses siguientes después de la cirugía. Esto puede llevar hasta un mes y a veces no ocluye completamente el vaso anormal. No siempre es necesaria una intervención quirúrgica adicional.



Serveis Especialistes Veterinaris

Derivación Hepática Porto-sistémica

¿CUÁLES SON LAS POSIBLES COMPLICACIONES?

La incidencia general de complicaciones es baja, pero hay riesgos al igual que lo harían para la cirugía en las personas. Las complicaciones menores incluyen cierta hinchazón y secreción de la incisión durante unos días después de la operación.

Las principales complicaciones incluyen hipotensión, hipoglucemia, hemorragia, hipertensión portal, convulsiones, hipoproteinemia y desarrollo de múltiples derivaciones adquiridas. Desafortunadamente, el 5-10% de los perros pueden tener una complicación catastrófica.

En Serveis Especialistes Veterinaris nos complace evaluar perros y gatos de todas las edades y tamaños. El consejo que damos siempre se adapta a cada paciente y no siempre significará cirugía.

Ricardo de Sousa, DVM, ECVS diplomado, MRCVS

EBVS® And RCVS Recognized Specialist in Small Animal Surgery

Exceptional pets

Exceptional care