

SECCIÓN IMÁGENES EN MEDICINA VETERINARIA

Sialocele faríngeo como causa de distrés respiratorio agudo en perros

Viqueira Sanchez, L.; Meléndez, R.; Bonivardo, R.J.; Miguel, M.C.; Hernández, D.D.; Cazaux, N.; Gorra Vega, M.C.; Rio, F.J.; Giménez, M.E.; Calvo, C.I.; Vaquero, P.G. y Meder, A.R.

Pp. 40-44

Sialocele faríngeo como causa de distrés respiratorio agudo en perros

Viqueira Sanchez, L.¹; Meléndez, R.²; Bonivardo, R.J.³; Miguel, M.C.^{1,4}; Hernández, D.D.^{4,6}; Cazaux, N.^{4,7}; Gorra Vega, M.C.⁴; Rio, F.J.^{4,5}; Giménez, M.E.^{4,8}; Calvo, C.I.⁴; Vaquero, P.G.^{4,6} y Meder, A.R.^{1,4}.

¹Cátedra de Patología Médica. Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

²Cátedra de Genética Animal. Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

³Estudiante de Medicina Veterinaria Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

⁴Cátedra de Clínica de Animales Pequeños Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

⁵Cátedra de Semiología y Propedéutica Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

⁶Cátedra de Técnica y Patología Quirúrgica Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

⁷Cátedra de Parasitología y Enfermedades Parasitarias Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

⁸Cátedra de Bacteriología y Micología. Carrera Medicina Veterinaria. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 esq. 116 S/N. CP: 6360.

lourdesviqueirasanchez@hotmail.com

RESUMEN

Los procesos de distrés respiratorio agudo representan una verdadera urgencia médica para el clínico, la cual debe ser abordada siguiendo los lineamientos del ABC (vía aérea, respiración y circulación). Se recibe en el Hospital Escuela de Animales Pequeños (FCV-UNLPam) una perra mestiza, derivada para radiografía de tórax. Al realizar la manipulación, para su posicionamiento en decúbito lateral, presenta una marcada disnea inspiratoria acompañada de cianosis. Se decide no realizar el estudio radiológico, proveer oxígeno a la paciente y sedarla (0,2mg/kg/IM de burtofanol y 0,2mg/kg/IM de midazolam). Una vez disminuida la ansiedad se exploró cabeza, cavidad oral y laringo-faríngeo. La palpación submandibular evidenció una deformación en más, entre ramas mandibulares, fluctuante, no dolorosa y móvil. Por laringoscopia directa se registró una deformación en más, rosada, húmeda, que prolapsaba hacia la cavidad y ocluía parcialmente la glotis (Imagen 1 - Video 1). Mediante esta exploración instrumentada se determinó la presencia de deformación compatible con sialocele faríngeo. Debido a la obstrucción de las vías aéreas que genera esta deformación, bajo anestesia inhalatoria, se procedió a la resección amplia de su base (Imagen 2). Los sialoceles faríngeos no son una presentación habitual en caninos domésticos. Así mismo, su desarrollo puede promover cuadros graves de distrés respiratorio como el caso informado. La resolución quirúrgica es curativa, aunque los procesos recidivantes se pueden presentar debido a la extirpación incompleta de la lesión.



Palabras clave: sialocele, faringe, laringe, distrés respiratorio agudo.

ABSTRACT

Acute respiratory distress processes represent a true medical emergency for the clinician, which must be addressed following the ABC guidelines (airway, breathing and circulation). A female mixed breed dog, referred for a chest x-ray, is received at the Small Animal School Hospital (FCV-UNLPam). When performing the manipulation, for positioning in lateral decubitus, she presented marked inspiratory dyspnea accompanied by cyanosis. It was decided not to perform the radiological study, but to provide oxygen to the patient and to sedate her (0.2 mg/kg/IM of burtophanol and 0.2 mg/kg/IM of midazolam). Once the anxiety had decreased, the head, oral cavity and laryngopharynx were explored. Submandibular palpation showed a soft deformation, between mandibular branches, fluctuating, non-painful and mobile. Through direct laryngoscopy a pinkish, moist deformation was recorded. It prolapsed towards the cavity and partially occluded the glottis (Image 1 - Video 1). Through this instrumented examination, the diagnosis of pharyngeal sialocele was reached. Due to the obstruction of the airways generated by this deformation, it was removed under inhaled anesthesia, through wide resection of its base (Image 2). Pharyngeal sialoceles are not a common presentation in domestic canines. However, its development can promote serious respiratory distress symptoms such as it was presented in this case. Surgical resolution is curative, although recurrent processes may occur due to incomplete removal of the lesion.

Keywords: sialocele, pharynx, larynx, acute respiratory distress.

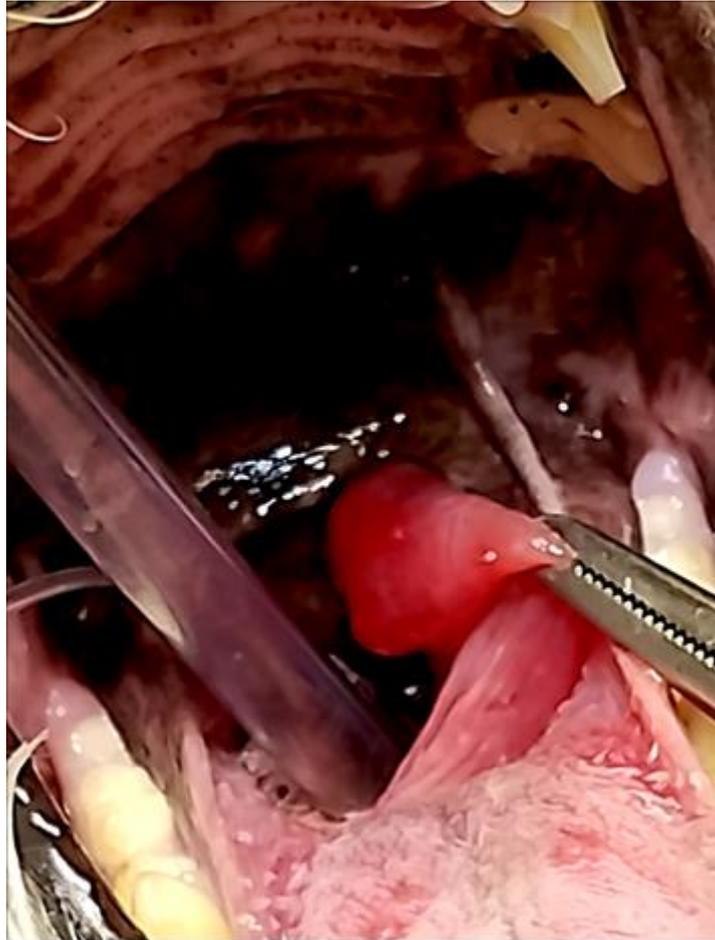
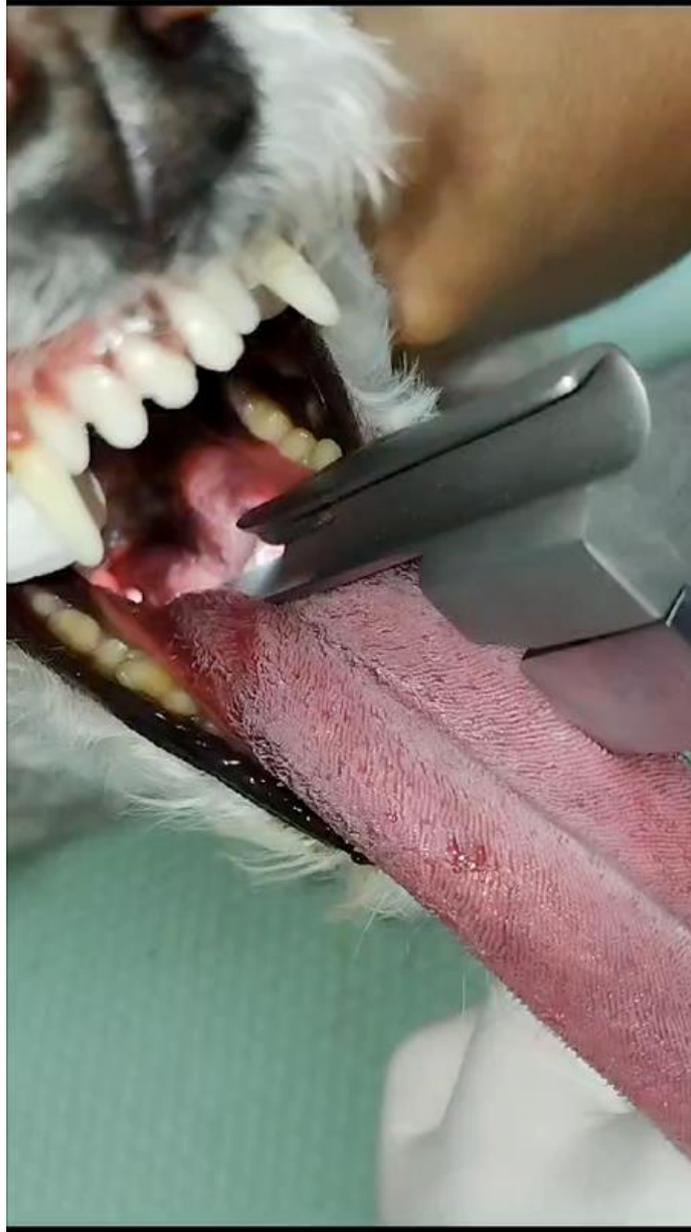


Imagen 1. A la apertura de la cavidad oral se puede evidenciar, en caudal de la base de la lengua, una deformación rosada, de superficie lisa y húmeda que protruye hacia la faringe.



Video 1 . Observación del sialocele a la apertura de la cavidad bucal con ayuda de un laringoscopio. Enlace en: https://drive.google.com/file/d/1qPHTo7R0q4OKTFyHT5GW605j_UCiRK9r/view?usp=sharing



Imagen 2. Sección de prolapso faríngeo originado a partir del sialoceles el cual fue resecado en el paciente. La muestra evidencia una pared lisa de tipo cavitaria que contiene producción salival en abundante cantidad.