

USO DE STENT LARINGEO EN CANINO EN CRISIS RESPIRATORIA. REPORTE DE UN CASO.

¹Fernández, Viviana*; ²Hall, Pablo; ¹De Armas, Silvana; ¹Kuc, Enrique; ¹Fischman, Florencia; ³Ricart, María Cecilia.
Email: vivianaefvet@gmail.com

¹Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Veterinarias, Concurrante Servicio de Anestesiología y algología; ² Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Veterinarias, Cátedra de Cirugía; ³ Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Veterinarias, Cátedra de Clínica Médica de Pequeños Animales.

Introducción: La parálisis laríngea (PL) es una patología frecuente en perros de talla grande, de edad avanzada; puede ser idiopática o ser consecuencia de otras patologías de base. En general la PL no se diagnostica hasta el momento de una crisis respiratoria aguda y severa.

Objetivo: El presente reporte buscó comunicar un caso clínico en el que se utilizó un *stent* laríngeo como tratamiento para la parálisis laríngea de un perro y que su uso permitió procedimientos quirúrgicos posteriores.

Descripción: Canino hembra, castrada, 8 años de edad, 32 Kg de peso, schnauzer gigante, se presentó al servicio de cirugía del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires para ablación de falange en miembro pelviano debido a una neoformación con diagnóstico citológico de carcinoma de células escamosas. Quince días previos a la fecha de intervención se presentó al servicio con dificultad respiratoria. Al examen clínico se evidenció sensorio alerta, facie ansiosa, mucosas pálidas, tiempo de llenado capilar no evaluable, frecuencia respiratoria 60 movimientos/minuto, frecuencia cardíaca 140 latidos/minuto, pulso fuerte, temperatura 39.2°C, marcada disnea inspiratoria. Ante la sospecha de PL, se realizó sedación (propofol 3mg/kg EV) para laringoscopia *per os*. Al confirmar el diagnóstico, se consideró la colocación del *stent* como terapéutica y según evolución reprogramar la cirugía de ablación.

Se realizó preoxigenación del animal, se administró propofol 3mg/kg EV y se colocó un *stent*, (ST 15-40 Stening®) sin complicaciones. Se recuperó del procedimiento sin esfuerzo respiratorio ni estridor.

Debido a la buena tolerancia y evolución, se realizó la cirugía programada de la falange 15 días después de la colocación de la prótesis, no se presentaron complicaciones al realizar la intubación con el *stent* posicionado en la laringe, utilizando un tubo endotraqueal N° 6.5 (menor al tamaño correspondiente para el paciente, pero sin presentar fugas luego del neumotaponamiento, ni modificaciones en la posición de la prótesis). Con la prótesis colocada como único tratamiento para la PL el paciente tuvo una sobrevida de 14 meses (falleció por otras causas). El diagnóstico histopatológico del tumor fue carcinoma de células escamosas.



Visualización del *stent* en laringe



Prótesis

Tubo
endotraqueal

Visualización del tubo endotraqueal dentro del *stent* laríngeo

Conclusión: El *stent* laríngeo podría ser una alternativa terapéutica para la PL. Hasta el conocimiento de los autores este sería el primer reporte de caso de intubación a través de la prótesis laríngea para una cirugía programada en perro.

Agradecimiento por facilitarnos la prótesis

STENING®
DISPOSITIVOS PARA LA VÍA AÉREA