

SUMARIO

6

ALGORITMO

Dilatación -vólvulo gástrico

10

APUNTES PRÁCTICOS Y TÉCNICAS PRINCIPALES

Qué es, signos clínicos y diagnóstico

16

Tratamiento inicial, cuidados posteriores y
pronóstico

Catéteres, monitorización y técnicas de descompresión

24

Cirugía e importancia de la gastropexia

28

BIBLIOGRAFÍA

32

Dilatación -vólvulo gástrico

Prevención

Se debe asesorar a los propietarios de perros con alto riesgo de padecer el síndrome de DVG, sobre algunas pautas de manejo importante como: favorecer que el paciente coma más lentamente, evitar la ingesta de grandes cantidades de alimento repentinamente y evitar el ejercicio postprandial.

Diagnóstico y tratamiento inicial

Es fundamental tener claros los pasos iniciales del diagnóstico y tratamiento (Algoritmo), ya que una pronta intervención y un tratamiento inicial adecuado mejora el pronóstico de estos pacientes.

Tratamiento quirúrgico

En la medida de lo posible, la cirugía debe realizarse en un paciente hemodinámicamente estable. La gastropexia es fundamental y se ha asociado con una disminución de la recurrencia de DVG y una mayor supervivencia.

Tratamiento postoperatorio

Tras la cirugía, los cuidados intensivos resultan cruciales para la supervivencia del paciente. En esta fase, el objetivo es mantener una correcta perfusión tisular e identificar y tratar las posibles complicaciones postquirúrgicas habituales en DVG.

Pronóstico

Es muy importante interpretar con precaución los posibles factores pronósticos y valorar al paciente en su conjunto, intentando evitar dar un pronóstico en base a un único parámetro clínico o analítico.

Qué es, signos clínicos y diagnóstico

La dilatación - vólvulo gástrico (DVG) es un síndrome potencialmente mortal en perros, con efectos multisistémicos graves que requieren de tratamiento médico y quirúrgico inmediato, así como cuidados postoperatorios intensivos.¹⁻²

Esta afectación implica una dilatación gástrica aguda con obstrucción pilórica y del cardias, asociada con la rotación en sentido horario o, con menor frecuencia, en sentido antihorario del estómago sobre su eje mesentérico (**Figura 1**). El mecanismo que inicia un evento de DVG no se ha dilucidado definitivamente: ya sea la rotación gástrica seguida de la dilatación o la dilatación seguida de la rotación.³

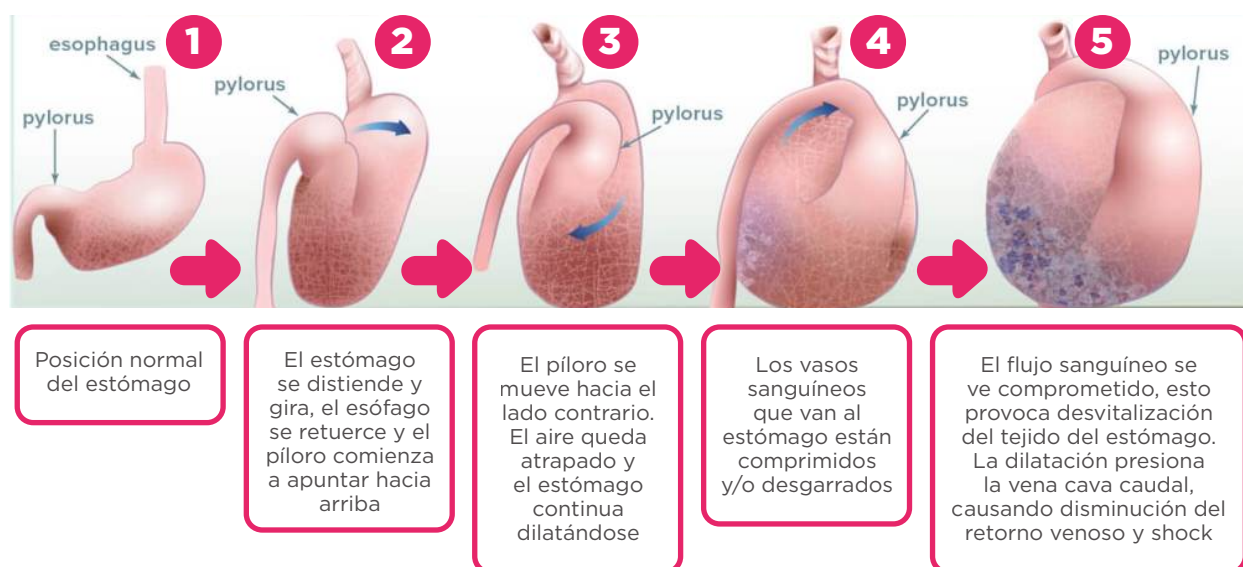


Figura 1. Esquema que ilustra el mecanismo y el sentido de rotación del síndrome de DVG.

Se han identificado múltiples factores de riesgos que incluyen: perros de raza grandes y pecho profundo; machos castrados; la vejez; tener un familiar de primer grado con antecedentes; alimentación rápida, casera o enlatada, una vez al día, en platos elevados y de tamaño pequeño; y ejercicio posprandial.⁴⁻⁵ Algunos estudios sugieren la fermentación bacteriana⁶, la motilidad gástrica⁷ o el temperamento del animal⁸ como eventos iniciadores. La esplenectomía previa parece no aumentar el riesgo de DVG.⁹⁻¹⁰

Se ha estimado una incidencia del 6% en perros de razas grandes, y un estudio determinó un riesgo a padecer DVG de hasta el 39% en los Dogos alemanes. Otras