

## **APLASIA SEGMENTARIA Y ADHERENCIAS CON METAPLASIA ESCAMOSA DEL EPITELIO ESOFÁGICO EN UN EQUINO HEMBRA S.P.C. DE 3 DIAS. DESCRIPCIÓN DE UN CASO.**

**García Liñeiro, A.;** Scipioni H.; Larotonda; G.; Petrone N.; Rocatagliata C.; Vaccaro M.  
Cátedra de Salud y Producción Equina - Facultad de Ciencias Veterinarias- **Universidad de Buenos Aires** - Chorroarin 280 Ciudad Aut. de Buenos Aires - .ARGENTINA  
[garcialineiro@fvet.uba.ar](mailto:garcialineiro@fvet.uba.ar)

**PALABRAS CLAVES:** enfermedades congénitas – esófago - equinos

**INTRODUCCION** las enfermedades congénitas del esófago en potros son muy poco frecuentes de acuerdo a la bibliografía. Las complicaciones respiratorias secundarias por la falsa vía son la consecuencia más habitual.

**OBJETIVO:** describir el cuadro clínico, diagnóstico imagenológico y anatomopatológico de un caso de **obstrucción esofágica congénita** en una potranca SPC, de 3 días.

**MATERIALES Y METODOS:** Llega al Hospital Escuela- Área Equinos de la Facultad de Ciencias Veterinarias- UBA una potranca P.S.C., 3 días de vida, con condición corporal regular, derivado por regurgitación de leche luego de mamar. El E.O.G. reveló una FC 110 ppm, Temp. 40,5°C, FR 75, y signos evidentes de neumonía. Aun así presentaba avidez por mamar de la madre, pero regurgitaba entre 3 y 5 minutos post ingesta. Se verificó la permeabilidad del esófago con la colocación de una sonda nasogástrica adecuada presentando dos zonas de dificultad: una en craneal a unos 15 cm después de la faringe y otra zona luego de la entrada al tórax. Se realizó una radiografía con contraste observándose dos áreas de estenosis parcial esofágica una a mitad de cuello y otra en la entrada del tórax, en coincidencia con los hallazgos previos. Posteriormente se volvió a colocar la sonda con el fin de alimentarla con la leche materna ordeñada manualmente. Se medicó inmediatamente con penicilina-gentamicina, flunixin, solución electrolítica balanceada, pero la potranca murió a las 24 horas de su ingreso, realizándose el diagnóstico anatómo-patológico.

**RESULTADOS:** La anatomopatología reveló un zona con estenosis parcial de la mucosa esofágica por la presencia de una adherencia con formación de una zona más consistente tipo queratinizada, a 18 cm del inicio del esófago y falta de la capa epitelial hasta la porción intra- torácica donde presentaba otra adherencia y luego continuaba el epitelio normal hasta la entrada en estómago (el cual no presenta alteraciones). La histopatología reveló en la muestra craneal y en la muestra caudal del esófago una zona de metaplasia escamosa con presencia de un estrato espinoso metaplásico con una sustancia rosada semejante a queratina en forma de papila cornea de aspecto similar a la del rumen, y adherida al epitelio que se enfrenta en la luz del esófago. **El diagnóstico fue Aplasia segmentaria del epitelio del esófago, con dos zonas de metaplasia escamosa con adherencia del epitelio de la luz del órgano.**

**DISCUSION** En su libro de "Patología de los animales domésticos" los Dres K. V. F. Jubb, Peter Kennedy y Nigel Palmer refiriéndose a las anomalías del esófago dicen textualmente: "*Raramente se registran anomalías congénitas del esófago y su interpretación como tales puede ser difícil dado que se pueden desarrollar defectos similares como secuela del trauma o de la inflamación esofágica*". Asimismo la aplasia del epitelio junto a la presencia de adherencias en esófago es un hallazgo muy inusual tanto en la bibliografía como en nuestra experiencia.

**CONCLUSIONES:** la descripción de esta enfermedad esofágica congénita permite recordar la posibilidad de ocurrencia de alteraciones poco comunes, siendo necesario tenerlas en cuenta ante la presencia de reflujo de leche por ollares durante los primeros días de vida.