

## TETRALOGÍA DE FALLOT EN CABALLOS

PIDAL, G.; LIGHTOWLER, C. Unidad de Cardiología. Hospital Escuela. Facultad de Ciencias Veterinarias. UBA. [olmo@fvet.uba.ar](mailto:olmo@fvet.uba.ar)

**INTRODUCCIÓN.** El diagnóstico de las cardiopatías congénitas es un capítulo complejo en el caballo. Desde la falta de datos estadísticos fidedignos hasta la dificultad en la aplicación de técnicas complementarias bien establecidas para las pequeñas especies abonan la mencionada complejidad. La introducción del ultrasonido diagnóstico en la cardiología veterinaria ha revertido, en gran medida, las falencias diagnósticas y ha colaborado en el establecimiento de pautas clínicas racionales y estadísticas más confiables. Dentro de las modalidades del ultrasonido en el diagnóstico de las cardiopatías congénitas, se destaca el Doppler cardíaco, pues permite la identificación de flujos anormales y su cuantificación, importante para caracterizar la hemodinamia en las cardiopatías. Esto es importante cuando se aborda el diagnóstico de cardiopatías congénitas complejas como la Tetralogía de Fallot. El objetivo del estudio fue caracterizar los aspectos clínico-ultrasonográficos de esta entidad en el caballo, especie sobre la que existen pocas referencias.

**MATERIALES Y MÉTODOS.** Se estudiaron 4 caballos (3 hembras y 1 macho; de entre 6 y 18 meses de edad, 3 árabes y 1 SPC). Todos fueron estudiados clínicamente, electrocardiográfica-mente y sometidos a un ecocardiograma (bidimensional y Doppler ) con un ecógrafo Kontron, modelo Iris 440, con transductor sectorial mecánico de 3,5 mHz .

**RESULTADOS.** En todos los pacientes se pudo realizar un diagnóstico clínico presuntivo y solicitar el estudio ultrasonográfico. Clínicamente el signo fundamental fue la cianosis postejercicio y la presencia de dos soplos sistólico: uno pulmonar y el otro correspondiente a una comunicación interventricular. La ecocardiografía bidimensional permitió identificar las alteraciones anatómicas que caracterizan a la Tetralogía de Fallot (comunicación interventricular, cabalgamiento de la aorta e hipertrofia ventricular derecha por sobrecarga mixta) y sus trastornos hemodinámicos (flujo anómalo transeptal izquierda-derecha; flujo estenótico a nivel de la válvula pulmonar). Los valores anatómicos y las características de los flujos (cuali y cuantitativas) permitieron, además del establecimiento de un diagnóstico firme, determinar la gravedad del proceso y establecer un pronóstico más exacto.

**DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.** Antes del advenimiento de la ecocardiografía la posibilidad de un diagnóstico firme de Tetralogía de Fallot en el caballo era prácticamente utópica, siendo hoy, con su uso, casi una práctica de rutina. Asimismo, la práctica de la misma permitió, sobre su base, establecer pautas clínicas básicas para emitir diagnósticos presuntivos con un grado aceptable de exactitud. De los cuatro pacientes, dos presentaron un pronóstico reservado por el propio carácter de la enfermedad, pero con trastornos hemodinámicos leves, lo que permitió a la fecha, que cada uno de ellos pariera un potrillo sano y se mantienen con vida. La tercera hembra

presentaba una patología con un mayor compromiso hemodinámico por lo cual se desaconsejo todo tipo de esfuerzo. A la fecha vive sin trastornos. El último paciente presentaba el trastorno más marcado, estableciéndose un pronóstico grave y desaconsejándose todo tipo de actividad, advirtiéndole al propietario la posibilidad del óbito inminente. El paciente murió a los tres meses de la consulta. Se concluye entonces que la clínica orientada y la ecocardiografía son las herramientas más idónea e indispensables para el establecimiento del diagnóstico y el pronóstico en la Tetralogía de Fallot en el caballo.