



**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
XXXVIII
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2017**

COMISIÓN DE LA XXXVIII SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
2017

Presidente:

Dra. María Antonia Susana REVIDATTI

Secretaria:

Dra. Gladys Pamela TEIBLER

Vocales:

MV MSc Sara Noemi ULÓN
MV MSc Pablo MALDONADO VARGAS
Dr. José Luis KONRAD

Miembros del Comité de Admisión:

Dra. Adriana CAPELLARI
Dr. Hugo Alberto DOMITROVIC
Dra. Gladis Isabel REBAK
Dr. Fernando Augusto REVIDATTI
Dra. Silvia Irene BOEHRINGER
Dra. Lilian Cristina JORGE
Dra. Luciana CHOLICH

Medición de índice de resistencia doppler en un canino sedado con dexmedetomidina

**Lockett M. *, López-Ramos M., Ludueño S., Vera G., Mazzere J., Pérez A.
Saravia E.**

Cátedra de Cirugía y Anestesiología. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.

*marielveter@hotmail.com

Resumen

El doppler color pulsado es una herramienta de diagnóstico que permite obtener el espectro de onda del flujo sanguíneo arterial. El análisis espectral de esta onda muestra la señal acústica recibida que representa el ciclo cardíaco y determina la presencia, la dirección y las características del flujo sanguíneo. El espectro de onda permite identificar el tipo de vaso, las resistencias periféricas, la velocidad relativa del flujo y calcular el índice de resistencia. El aumento de la resistencia renal se puede producir por causas como hipotensión, disminución de la frecuencia cardíaca, utilización de determinadas drogas como midazolam, butorfanol, isoflurano y xilazina, entre otras causas patológicas. El índice de resistencia proporciona información sobre la expresión de la resistencia al flujo sanguíneo dentro de una arteria. Se obtienen ondas de espectro de las arterias del parénquima renal, donde ocurren las alteraciones más severas con respecto a la resistencia vascular. La dexmedetomidina es un sedante alfa₂ agonista con propiedades miorelajantes empleado en veterinaria. Produce un aumento inicial de la presión arterial seguido de una hipotensión de larga duración asociado con una disminución de la frecuencia cardíaca. El objetivo de este trabajo fue presentar un caso de una paciente a la que se sometió a un protocolo de sedación con dexmedetomidina y se le realizó un control mediante doppler de arterias del parénquima renal. Se presenta a la consulta una paciente canina hembra de raza labrador de 6 años de edad y 30 kg de peso a la cual había que sedar para realizar una radiografía de cadera en un control postquirúrgico. Para sedarla se utilizó clorhidrato de dexmedetomidina 0,5 mg a una dosis de 0,005 mg por kg, vía endovenosa. El escaneo con ventana doppler y espectral fue realizado en la arteria interlobar mediante doppler pulsado espectral. A los 15 y 60 minutos de realizada la aplicación de la droga. La evaluación espectral doppler realizada a los 15 minutos de aplicada la droga reveló un aumento de resistencia vascular que se manifestó por la presentación de un parámetros con onda monofásica con velocidades disminuidas, ausencia de flujo diastólico, y aumento de índice de resistencia 0,8. Pasados los efectos de la droga a los 60 minutos, ese patrón se modificó a laminar, parabólico de baja resistencia. El doppler color pulsado es una herramienta de diagnóstico que permite obtener el espectro de onda del flujo sanguíneo arterial. A nivel del parénquima nos acerca información acerca de la vascularización intrarenal, extrarenal y acerca de los cambios que se producen en el flujo renal como así también de la resistencia vascular. La utilización de este método para monitoreo de la vascularidad en determinados órganos se podría considerar como un complemento importante, sobre todo con aquellas drogas que provocan mayores modificaciones hemodinámicas como lo es la dexmedetomidina.

Palabras clave: Ultrasonografía, sedante, vascularización.