

Disección aórtica en un mono carayá (*Alouatta caraya*)

Balzarini V.S., Insfrán R.M., Villordo G., Lertora W.J.*

Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico, Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE, Sargento Cabral 2139, Corrientes (3400), Argentina.
*javierlertora@gmail.com

Introducción

La disección aórtica es una enfermedad catastrófica, caracterizada por la disección entre y a lo largo de los planos laminares de la capa media por sangre que entra a la pared arterial a través de un desgarro de la íntima. Se forma un hematoma en la pared de la aorta que causa estenosis de la luz o ruptura de la aorta. Afecta a humanos, aves, equinos, caninos, bovinos, cerdos y primates no humanos. En humanos se asocia a hipertensión o a trastornos hereditarios del tejido conectivo. En animales fue asociada a hipertensión en canino, deficiencia de cobre en aves y cerdos y a trastornos hereditarios del tejido conectivo en caninos y bovinos. En mono búho (*Aotus nancymai*), mono ardilla (*Saimiri sciureus*), titi bigotudo (*Sanguinus mystax*), mono carayá (*Alouatta caraya*) y gorilas (*Gorilla gorilla gorilla*) fue asociada a aterosclerosis, degeneración de la media aórtica, aortitis eosinofílica y, en muchos casos, fueron idiopáticas. Es importante comunicar las patologías en animales silvestres ya que el avance de la medicina veterinaria en estas especies así lo demanda. Por ello, se reportan los hallazgos anatomopatológicos de un caso de disección aórtica en un mono carayá.

Metodología

Un macho adulto, en cautiverio, muere luego de 7 días de presentar letargo y diarrea. Fue remitido al servicio de anatomía patológica, para investigar la causa de muerte. Durante la necropsia, secciones de aorta fueron fijadas en formol 10%, procesadas según la técnica histológica clásica, cortados a 5 micras y coloreados con H-E, Alcian blue, orceína nítrica y tricrómica de Mallory.

Resultados

La necropsia reveló un hematoma intramural a lo largo de la aorta torácica y abdominal, desde de la arteria subclavia hasta las arterias renales (13 cm de longitud), con estenosis de la luz (3 a 4 mm de diámetro) (figura 1). La superficie endotelial de la aorta ascendente y arco aórtico presentaron estrías amarillas levemente sobreelevadas (figura 2). Histológicamente, la íntima de la aorta se encontró multifocalmente engrosada por infiltrado de fibroblastos y depósito de colágeno, fibras elásticas, mucopolisacáridos y cristales de colesterol extracelulares (figura 3). La media estaba separada por una masa eosinófila (hematoma) con fibrosis periférica. Además, la media presentó frecuentes espacios pequeños con forma de hendidura que separaban el músculo liso. En dichos espacios, se constató pérdida de fibras elásticas con depósito de mucopolisacáridos y colágeno (figura 4).

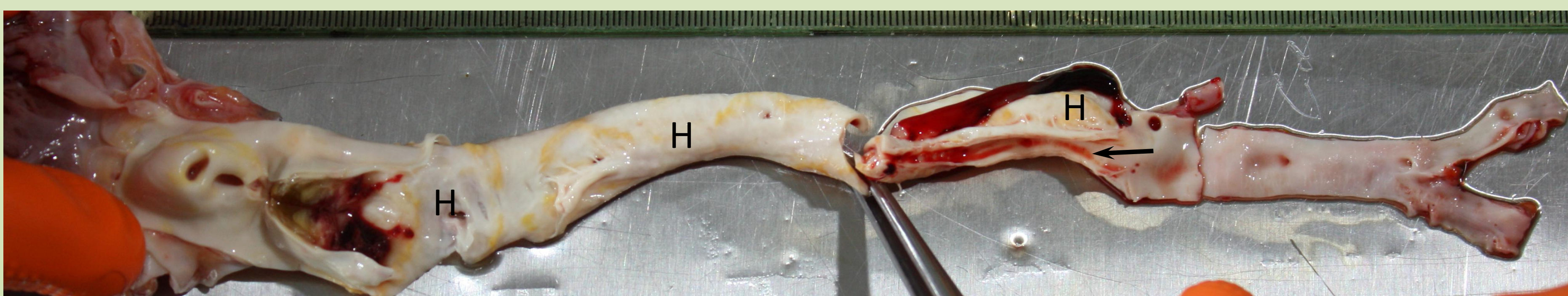


Figura 1: Disección aórtica en un mono carayá. Estenosis de la luz aórtica (flecha) causado por hematoma intramural (H: hematoma cortado longitudinalmente).



Figura 2: Placas ateroscleróticas en aorta ascendente y arco aórtico.

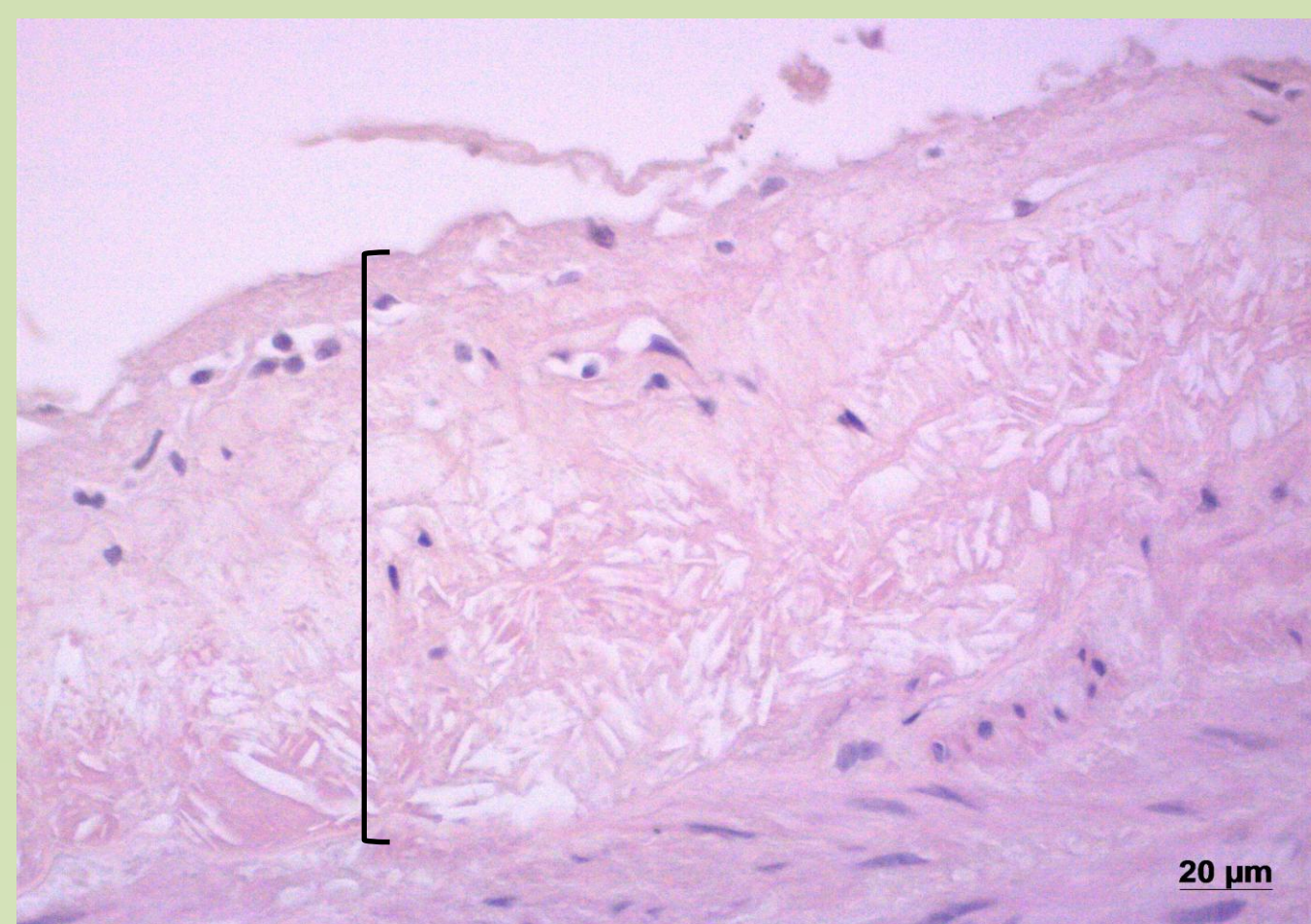


Figura 3: Fibrosis intimal (I) con depósito de colesterol. (Corte histológico de figura 2. H-E, 40x).



Figura 4: Degeneración de la media. Separación de fibras musculares con pérdida de fibras elásticas (*) (A: orceína nítrica, 40x) y depósito de mucopolisacáridos (*) (B: Alcian blue, 40x) y colágeno (*) (B: tricrómica de Mallory, 40x).

Conclusión

La causa de muerte fue una disección aórtica extensa con estenosis de la luz arterial, asociada a degeneración de la capa media y fibrosis intimal con depósito de colesterol.