

COLAPSO, SÍNCOPE, CRISIS CONVULSIVAS, DEBILIDAD,... EN EL PERRO Y EL GATO.*

	DEFINICIÓN	DESCRIPCIÓN
SÍNCOPE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Hay pérdida repentina y momentánea de la consciencia y del tono postural. ■ Se produce por una falta de aporte de oxígeno al cerebro causada por una disminución de la presión arterial, una disminución del flujo sanguíneo al cerebro, de la presión parcial de oxígeno arterial o una disminución de la concentración de hemoglobina. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Suele ocurrir en momentos de ejercicio o estrés. Se inicia con una debilidad muscular y una claudicación (decúbito lateral) y se produce la pérdida de consciencia (no aprecia los estímulos externos). El dueño describe que estaba "como dormido o muerto". En ocasiones aparece opistotonos (cabeza hacia atrás y extremidades rígidas). ■ A veces pueden observarse espasmos tónicos, micción o defecación pero es infrecuente la salivación o la masticación. En la recuperación, en la lucha por ponerse en pie, los movimientos de incoordinación pueden parecer tónico/clónicos. ■ La duración suele ser muy corta (segundos) y recuperan rápidamente y totalmente. P.e.: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Razas pequeñas con enfermedad valvular adquirida o tos, o gatos con CMH, dura pocos segundos y andan normalmente en 1 minuto. ▪ Razas grandes con arritmias ventriculares severas o con obstrucción del tracto de salida, el episodio puede ser más largo y andan con normalidad en 5-15 min. ▪ Procesos de hipovolemia o debilidad asociada a fármacos, el episodio tiene una duración variable pero la recuperación puede llevar desde minutos a horas.
PRESÍNCOPE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Forma incompleta de síncope: se aprecia una alteración en la consciencia de forma transitoria ("mareo"). ■ Puede observarse una ataxia momentánea pero sin pérdida de la consciencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ El animal tiene una debilidad muscular y puede llegar a haber ataxia o una claudicación en decúbito lateral o esternal. El paciente percibe los estímulos de su entorno.
DEBILIDAD TRANSITORIA	<ul style="list-style-type: none"> ■ Se trata de una pérdida de fuerza muscular de mayor o menor duración (como un presíncope pero más sostenido) y no hay pérdida de la consciencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Hay un episodio en el que el paciente está débil, y se recupera en un tiempo variable. ■ Puede aparecer relacionado con el reposo, la alimentación, la excitación, la caquexia, el ejercicio,... (p.e. el EIC (colapso inducido por el ejercicio) en el Border collie o el Labrador)).
CONVULSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ■ Es un signo de una disfunción nerviosa central (en la materia gris del encéfalo) con una descarga excesiva y sincrónica de una agrupación neuronal. ■ Hay pérdida de la consciencia y, generalmente, hay actividad motora durante el colapso (a veces pueden ser acinéticas y son difíciles de diferenciar de un síncope). ■ Aparecen especialmente con el paciente en reposo. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Se distinguen tres fases: <ol style="list-style-type: none"> 1. Aura, donde se observa un cambio de conducta 2. Ictus, donde el paciente cae y pierde la consciencia y se presentan las convulsiones tónico/clónicas (primero una fase corta tónica, y luego aparecen los movimientos clónicos de pataleo). Son frecuentes los movimientos de masticación. La salivación, la midriasis, la defecación o la micción son también típicos. Dura en general 1-2 min pero también horas. 3. Postictal, con una recuperación lenta (10 minutos a horas), con desorientación, polifagia, polidipsia, deambulación, ceguera.
INTOLERANCIA AL EJERCICIO	<ul style="list-style-type: none"> ■ Incapacidad de realizar un ejercicio físico normal. No hay ni pérdida de consciencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Puede ser transitoria o más constante. ■ Puede asociarse a muchas etiologías tanto cardíacas, como respiratorias, pero también esqueléticas, obesidad, fiebre, debilidad generalizada, jadeo intenso.
NARCOLEPSIA/ CATALEPSIA	<ul style="list-style-type: none"> ■ Es una disfunción neurológica (encéfalo) que provoca la aparición de crisis repentinas y repetitivas de sueño que duran desde segundos a pocos minutos (NARCOLEPSIA) o breves episodios de parálisis muscular (CATAPLEXIA). 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Hay una caída flácida y suele iniciarse por una situación que la estimula: ■ NARCOLEPSIA: la excitación, la comida, un estímulo emocional provoca una caída y un sueño inmediato. El ruido o un estímulo externo puede despertarlo. Puede ocurrir varias veces al día. ■ Aparecen en varias razas pero pueden estar predispuestos el doberman, caniche y Labrador. Suele aparecer antes de los 6 meses pero también en adultos.

*Datos obtenidos de: **Textbook of Canine and Feline Cardiology** de Fox-Sisson-Moise, **Medicina cardiovascular de pequeños animales** de Kittleson y Kienle, **Manual de medicina y cirugía cardiopulmonar** de Luis Fuentes y Swift y de la ponencia de Mike Martin sobre "Taquiarritmias y Holter, bradiarritmias, bloqueos y síncope" del Congreso de Anual de AMVAC 07 de Medicina y cirugía del Sistema Cardiorrespiratorio.