

ARTICULOS REFERENTES A LA SECRECIÓN NASAL CRÓNICA EN PERROS

TOMOGRAFIA COMPUTERIZADA EN PERROS COMO AYUDA AL DIAGNÓSTICO EN LA SECRECIÓN NASAL CRÓNICA.

Lefebvre J, Kuehn NF, Wortinger A. J Small Anim Pract 2005;46:280-285.

Los autores recogen 85 casos de perros con secreción nasal crónica a consecuencia de una enfermedad nasal primaria y a los que se les realizó biopsia y tomografía computerizada, estudiando también en los historiales las características de los pacientes, la sintomatología y los hallazgos de la TC, de la endoscopia y de la histopatología. Comprobaron que los hallazgos realizados con la TC se correspondían con la información obtenida con la histopatología nasal, con las observaciones anatómicas hechas con la rinoscopia. Entre los 85 estudios, 37 correspondieron a neoplasias, 40 a rinitis inflamatoria y en 7 se diagnosticó una rinitis fúngica. Un paciente no mostraba ninguna alteración en la TC ni en los hallazgos histopatológicos.

RINITIS INFECCIOSA: QUÉ BICHO? QUÉ FÁRMACO?

Hawkins EC.

North American Veterinary Conference January 7, 2006

La autora de este artículo reconoce lo complicado que puede llegar a ser el diagnóstico de procesos que provocan una descarga nasal crónica tanto en el perro como en el gato y luego establecer el tratamiento idóneo. Una diversidad de agentes infecciosos pueden ser los responsables de una infección inicial en la cavidad nasas, mientras que otros complicarían afecciones nasales no-infecciosas en un principio. El texto se expone en forma de 6 cuestiones planteadas por veterinarios a tenor de casos que se les presentaban, por ejemplo, qué hacer cuando después de iniciar tratamientos de amoxicilina o cefalexina o trimetoprim el proceso remitía totalmente en una semana y aunque se mantenía la antibioterapia durante 2 semanas, la descarga nasal reaparecía pasadas unas semanas después de suspender la terapia. O qué pruebas se pueden desarrollar en una clínica convencional o si se ha llegado a un diagnóstico de aspergillosis, que tratamiento sería el más adecuado.

SECRECIÓN NASAL EN EL PERRO

Johnson L.

North American Veterinary Conference January 13, 2007

Las causas más comunes de descarga nasal crónica incluyen las neoplasias, la aspergillosis, los cuerpos extraños en vías nasales, una rinitis secundaria a enfermedad dental y la rinitis inflamatoria o idiopática. Con frecuencia esta alteración es difícil de controlar y pueden ser refractarias a las terapias. El trabajo valora cada una de estas etiologías repasando los signos clínicos, el examen físico, las pruebas diagnósticas y los tratamientos.

NEOPLASIAS NASALES EN EL PERRO Y EL GATO.

Malinowski C.

Clin Tech Small Anim Pract 2006;21:89-94.

El artículo pretende proporcionar información concisa respecto al diagnóstico y tratamiento de los tumores intranasales del perro y el gato. Expone las formas más comunes de tumores nasales, las imágenes recomendadas y las técnicas de biopsia para el diagnóstico del tumor y los tratamientos más adecuados.

ENFERMEDAD NASAL CRÓNICA Y RINOTOMIA

Moore AH.

North American Veterinary Conference January 13, 2007.

La secreción nasal crónica es un causa frecuente de casos referidos. Históricamente, algunos de estos casos habrían sido considerados para realizar una rinotomía como técnica de diagnóstico o terapéutica. De todos modos, el uso apropiado de las ayudas diagnósticas y el reconocimiento de que la rinotomía sola rara vez es de ayuda en el manejo de estos casos, ha conllevado una reducción importante en las indicaciones de la cirugía.

Las técnicas más provechosas en el diagnóstico serían la rinoscopia y la radiografía. En casos de sospecha de aspergillosis, la serología será una buena herramienta de diagnóstico. La biopsia es de gran valor cuando se sospecha de masas nasales. También, un lavado forzado para realizar citología-histología puede ser de ayuda aunque el autor no la utilice regularmente. En la clínica del autor del artículo, los casos que con mayor frecuencia son sometidos a una rinotomía son aquellos en los que existe una epistaxis incontrolada en ausencia de diagnóstico, cuando hay una masa nasal aparentemente benigna y localizada o en las rinitis micóticas en las que ha fallado la respuesta a la terapia tópica.