Convulsiones en gatos: protocolo diagnóstico

Albert Lloret, LV, Acred AVEPA Med Fel MANZCVS Feline Medicine Servei de Medicina Interna FHCV-UAB

Clasificación convulsiones

Convulsiones reactivas

Epilepsia estructural

- Epilepsia idiopática
 - Genética
 - No determinada



Convulsiones reactivas

Metabólicas

- Enfermedad hepática
- Enfermedad renal
- Hipoglicemia
- Hipocalcemia
- Hiper/hiponatremia
- Deficiencia tiamina



Convulsiones reactivas

Tóxicas

- Permetrinas
- Otros pesticidas
- Etilenglicol
- Metales pesados
- Micotoxinas
- Fármacos
- Cafeína / metilxantinas



Epilepsia estructural

- Degenerativo
- Anomalía congénita
- Infeccioso
- Neoplásico
- Trauma
- Inflamatorio
- VASCULAR



Anamnesis

 Persa, hembra esterilizada, 8 años, interior, convive con otro gato

 Cuadro neurológico agudo episódico unos días de evolución

Analíticas normales, empeoramiento

Referida para servicio neurología

Anamnesis

 Persa, hembra esterilizada, 8 años, interior, convive con otro gato

- Cuadro neurológico agudo episódico unos días de evolución
 - Desorientación
 - Convulsiones
 - Sialorrea
 - Debilidad

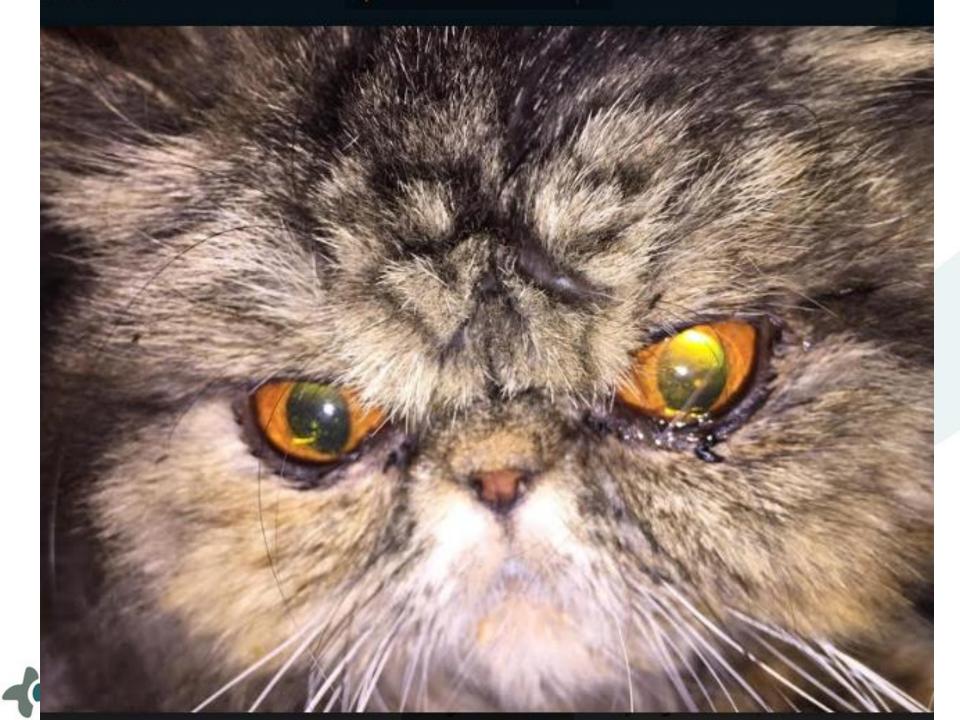
Diagnóstico diferencial

- Vascular
- Infeccioso / inflamatorio

Metabólico

- Idiopático
- Neoplasia

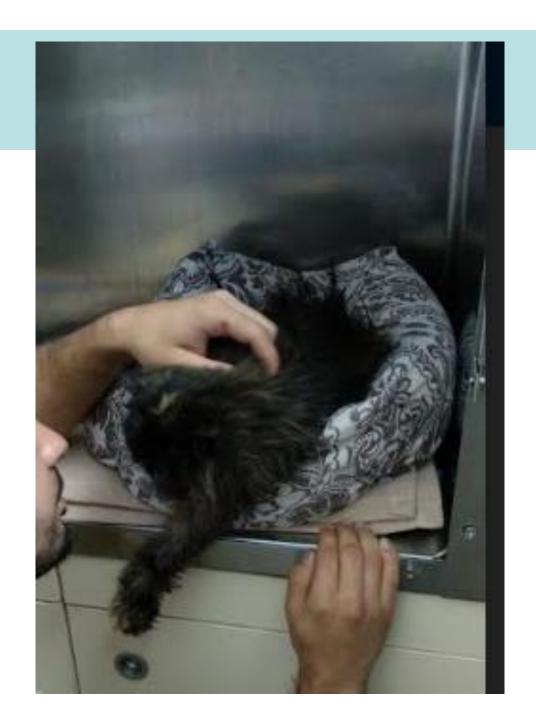




Examen físico y valoración inicial

- 2.2 kg, deprimida / estuporosa
- Mucosas pálidas / 34.2
- FC 100/min, FR 60/min, pulso débil
- Abdomen normal

- PAS 110, PAD 88, PAM 83 mmHg
- PCV 40%, PT 7.2 g/dl
- Glicemia 110 mg/dl
- EcoFast: no líquido libre

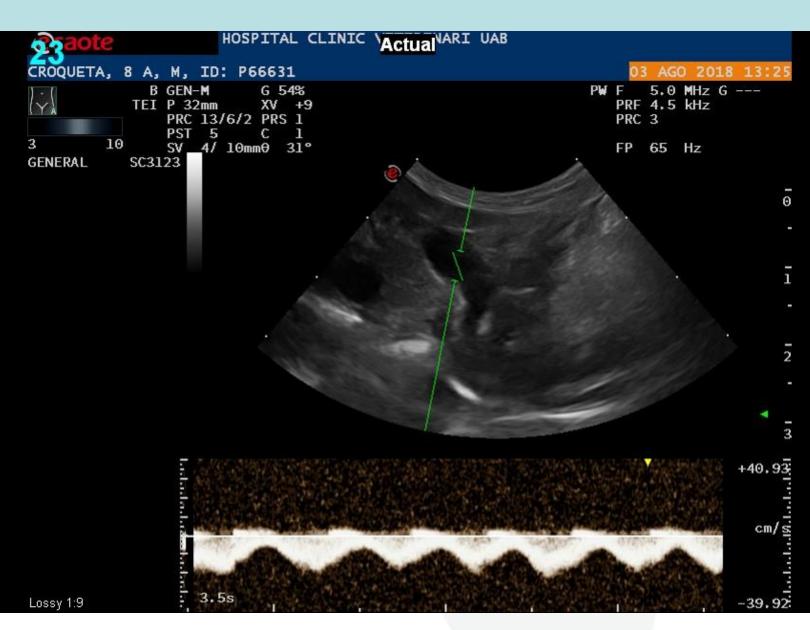


Resultados

- Hemograma y bioquímica
 - VCM
 - BUN 6 mg/dL, Crea 0,5 mg/dL
 - ALT 71 U/L, GGT 0 U/I, BIL 0.2 mg/dL
 - Na 165 mmol/L, K 4.6 mmol/L, Cl 127 mmol/L,
 Na/k 36

Amonio 409 mcmol/L (0-95)

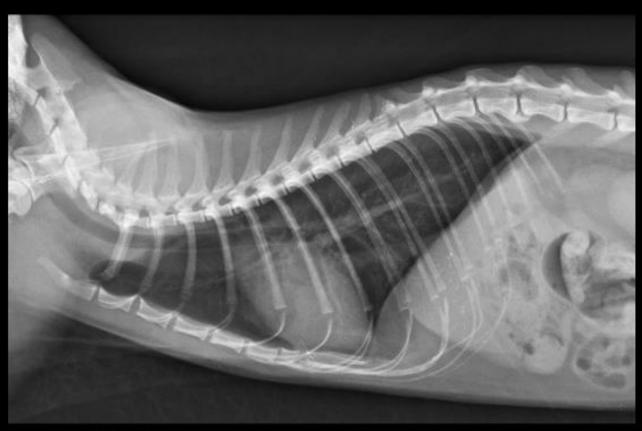












R 58/400/0.02



Tratamiento EH

Lactulosa (oral, enemas)

Metronidazol

Tratamiento intensivo

Levetiracetam



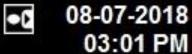
CROQUETA, SANCHEZ Actual

BP: -3.3 ST: 3.5

sp: 3.5

15





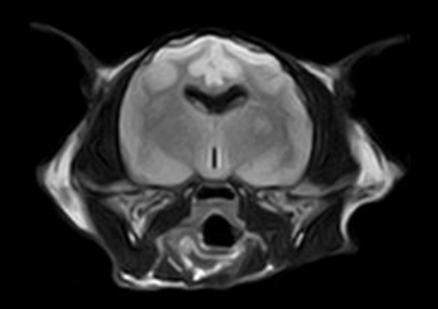
TR: 9840.0

TE: 90.0

TI: 1800.0

Al: 90.0





Lossy 1:9 Zoom:0.8

NEX: 3.0

CV: 140.0x140.0mm



W:1164 C:635

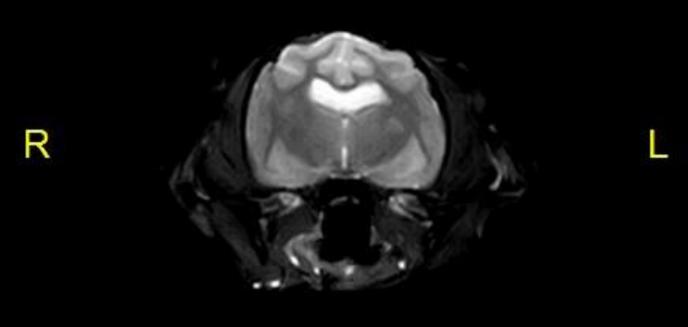
TI AID TO AND

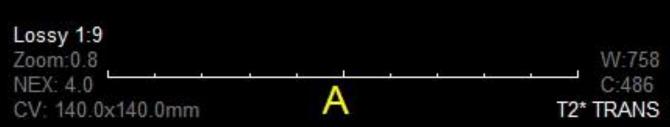
FLAIR TRANS



CROQUETA, SANCHEZ Actual BP: -3.3 ST: 3.5 sp: 3.5



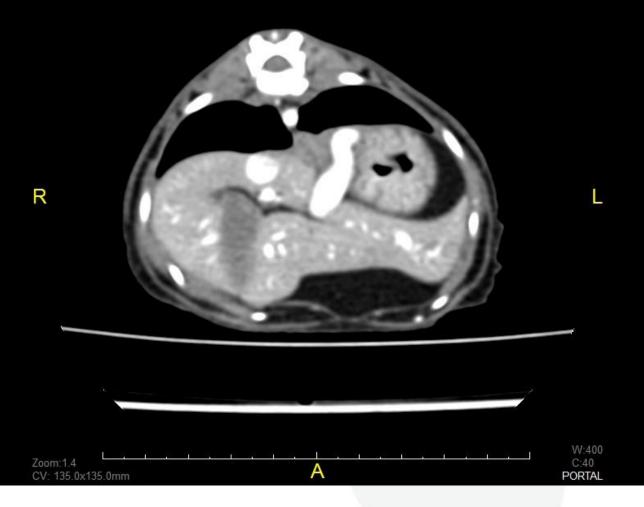




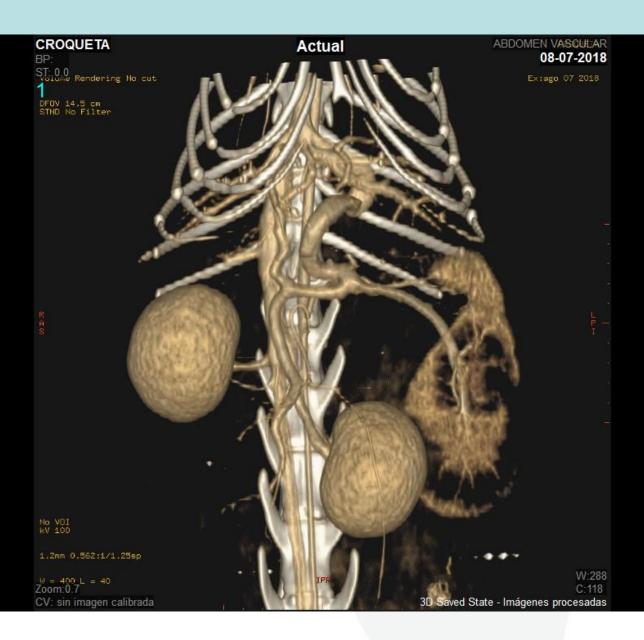
CROQUETA
BP: -60.8
ST: 1.3
sp: -1.3
30

Actual
P

ABDOMEN VASCULAR
08-07-2018
02:30 PM
MA: 79.0









Cirugía

- Ligadura total (10 días después)
- Controlando la presión portal

- Hospitalizada 3 semanas
- Ciega
- Lenta recuperación
- Estable 9 meses después
- Ácidos biliares normales





Shunts PS en gatos

 Alta prevalencia de signos neurológicos antes y después de operar

Levetiracetam

 Cx shunt sutura completa vs ameroides, 75% éxito

Pronóstico peor largo plazo por secuelas

Anamnesis; Kitty

Europea 14 años

CKD IRIS II estable

Convulsiones

Agudización CKD (crea 10)



Kitty

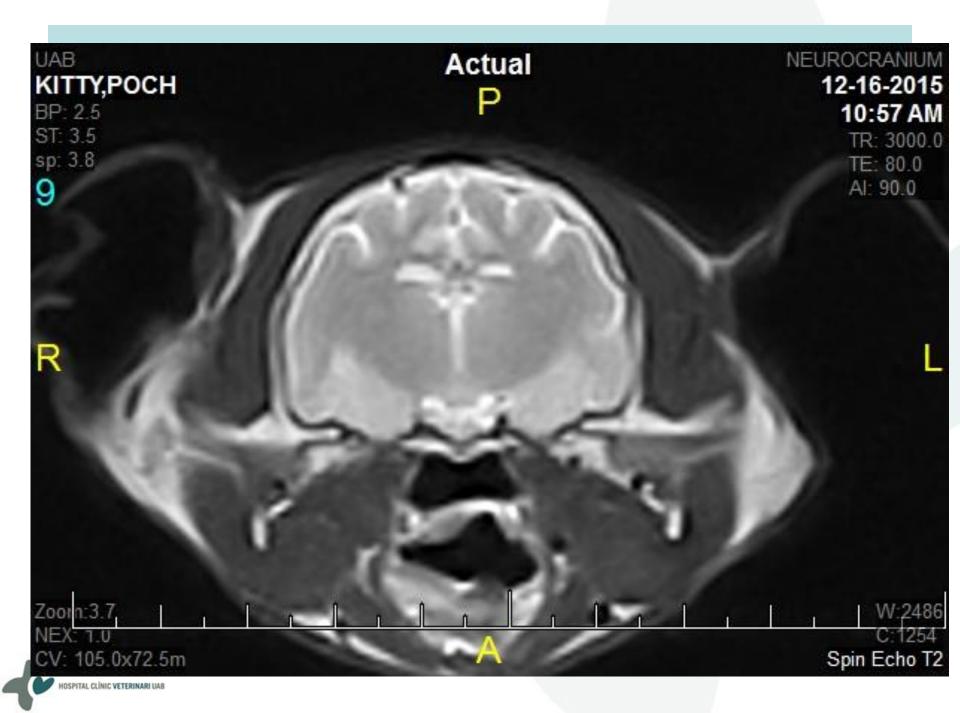
Europea 14 años

PAS 200 mmHg

Amlodipino 0.625 mg

Fenobarbital





Kitty

Europea 14 años

Alta a los 4 días

PAS 160mmHg

Amlodipino 0.625 mg

Benazepril, dieta renal, fenobarbital

Kitty, 2015

Europea 14 años

Pronóstico ?

Expectativa supervivencia ?



Kitty 2019

Europea 19 años

CKD IRIS III

Infecciones orina recurrentes

Telmisartán 2 mg/kg c24h



Stark

Europeo 2 años

Historia de trauma CE hace meses

Referido por hipernatremia >190

USG 1050



Hipernatremia

 Déficit de agua pura (DIC, fiebre, no acceso agua)

 Pérdida fluidos hipotónicos (GI, renal, líquido cavidades)

 Ganancia de solutos (hipercortisolismo, hiperaldosteronismo)



Hipernatremia

Tratamiento intensivo complejo

Isofundina + Glucosalino

Disminución lenta del Na

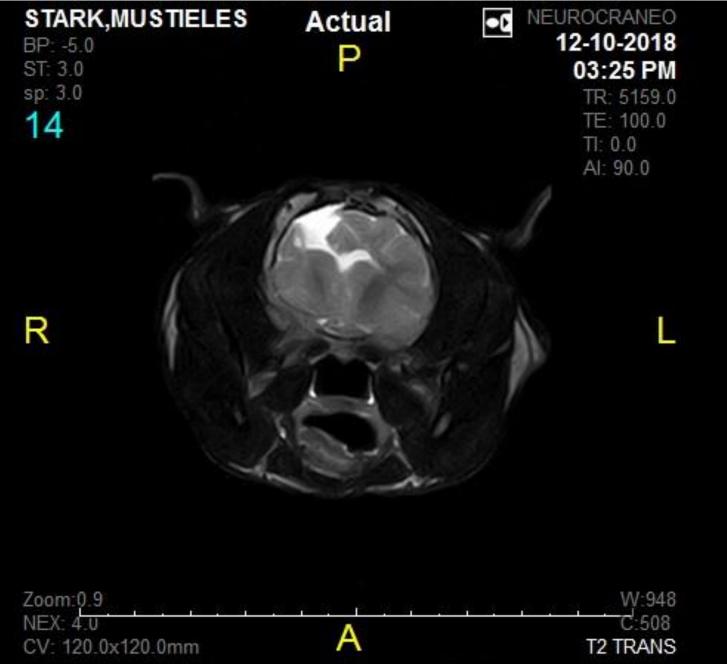


Stark

Resto analíticas normales

Pruebas imagen normales









Adipsia primaria postraumática

USG 1050

Hospitalizado 10 días

Sonda esofágica para administrar agua

5 meses sigue estable



Gata adoptada adulta 8 años aprox

Episodio convulsivo?

Cambios comportamentales, alteraciones micción

Déficits visuales parciales



Gata adoptada adulta 8 años aprox

Desorientada

Deficits posturales lado izquierdo

 Ausencia amenaça y sensibilidad nasal izquierdas



Gata adoptada adulta 8 años aprox

Prosoencéfalo derecho

Neoplasia, inflamatorio

Metabólico poco probable



Gata adoptada adulta 8 años aprox

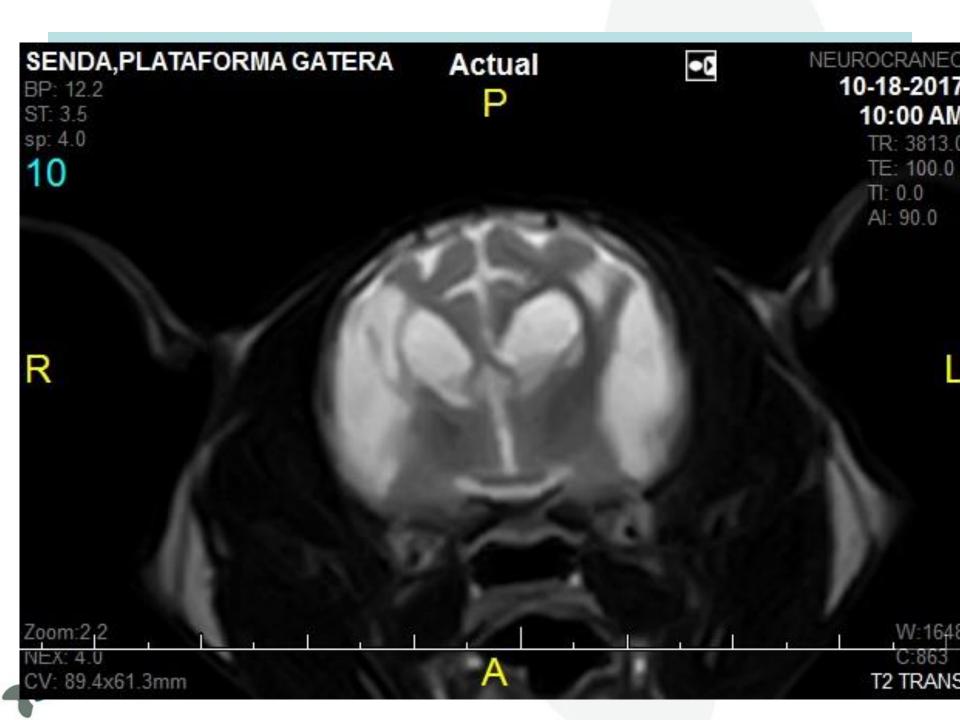
Hipertiroidismo (tratamiento)

Hipocobalaminemia < 150 ng/L (diarrea crónica)

Imagen y resto analíticas ok







Gata adoptada adulta 8 años aprox

 Encefalomalacia fronto-temporal y atrofia cortical cerebral difusa

Metabólico o tóxico



Gata adoptada adulta 8 años aprox

- Niveles tiamina N
- TLI felina N

Metilmalonic 500 nmol/L (100 nmol/L)

 Hipocobalaminemia y metilmalonic acidemia

Privación de energia

Cofactor reacciones enzimáticas

 Función neuronal, síntesis de ADN y aminoácidos

Situación estable







