XXV Congreso de Especialidades Veterinarias
24-25 abril 2026. BILBAO
A.V.E.P.A.
gta

Caso compatible con un pseudoesfínter esofágico distal en un perro

Cartagena Albertus Juan Carlos(1), Moya García Victoria (2), Moya García Sergio (3), Moise Antoaneta (4), Jaenes Amarillo Jose Carlos (5)

(1) Second Vets, (2) Hospital Veterinaria Dr. Moya Torremolinos, (3) Bluecare Partners Mijas Costa, (4) Vets Plus Pets Calahonda, (5) Clinica Veterinaria Vet&Vet Sevilla

INTRODUCCIÓN

Las alteraciones de la motilidad esofágica son un motivo de consulta relativamente frecuente en pequeños animales, aunque su diagnóstico continúa siendo complejo y a menudo incompleto. La literatura veterinaria se ha centrado principalmente en patologías estructurales, mientras que las alteraciones funcionales han recibido menor atención. A diferencia de medicina humana, donde los trastornos motores están bien caracterizados, en veterinaria el diagnóstico se basa fundamentalmente en la clínica, estudios de imagen dinámicos y endoscopia. El objetivo de este trabajo es describir un caso compatible con pseudoesfínter esofágico distal y su relevancia clínica.

CASO CLÍNICO

Se presenta una perra de raza Perro de Aguas, de 6 años, con tos intermitente, arcadas frecuentes e intentos de vómito no productivos, sin regurgitación ni pérdida de peso. La fluoroscopia mostró un estrechamiento esofágico intermitente no concluyente, por lo que se realizó endoscopia digestiva alta. Se evidenció retención de contenido esofágico y leve congestión mucosa. A nivel distal se observó un estrechamiento funcional con contracción concéntrica que ofrecía resistencia al paso del endoscopio, pero que cedía con insuflación, sin evidenciarse lesiones estructurales. El resto del estudio digestivo fue normal. Los hallazgos fueron compatibles con pseudoesfínter esofágico distal de origen funcional.

DISCUSIÓN

El pseudoesfínter esofágico funcional se caracteriza por zonas de hipercontracción que simulan una estenosis sin base anatómica. Su etiología es probablemente multifactorial, incluyendo alteraciones de la inervación vagal, disfunción del músculo liso o secuelas inflamatorias crónicas. La capacidad del estrechamiento para ceder con insuflación y la ausencia de lesiones estructurales apoyan su naturaleza funcional. El diagnóstico diferencial incluye estenosis, cuerpos extraños y megaesófago segmentario. La endoscopia digestiva alta resulta clave, ya que permite evaluar tanto la anatomía como la dinámica esofágica. Su reconocimiento es importante para evitar procedimientos invasivos innecesarios y orientar el manejo hacia tratamiento médico conservador.

CONCLUSIONES

El pseudoesfínter esofágico distal es una alteración funcional probablemente infradiagnosticada en pequeños animales. Su origen es multifactorial y su identificación depende en gran medida de la evaluación endoscópica. El reconocimiento de esta entidad permite diferenciarla de patologías estructurales y tiene implicaciones directas en el manejo clínico, favoreciendo un enfoque terapéutico conservador.

REFERENCIAS

1 Washabau RJ. Disorders of the esophagus. In: Ettinger SJ, Feldman EC, Côté E, eds. Textbook of Veterinary Internal Medicine. 8th ed. Elsevier; 2017.
2 Hall EJ, German AJ. Diseases of the esophagus. J Small Anim Pract. 2005;46:335-344.
3 . Richter JE. Esophageal motility disorders. Lancet. 2001;358:823-828.
4 Gyawali CP, Patel A. Esophageal motor function: technical aspects of manometry. Gastrointest Endosc Clin N Am. 2014;24:527-543.

