

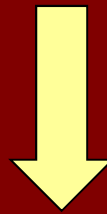
Disfagias

Disfagias

Orales

**Faringo
esofágicas**

**Disfagias
faringo - esofágicas**



Disfagia cricofaríngea

Disfagia cricofaríngea

Enfermedad CONGÉNITA o adquirida,

Hay una incoordinación del EES,

con la relajación de la faringe,

puede haber

alteración de motilidad de esófago superior

Disfagia cricofaríngea

Signos clínicos

**Movimientos deglutorios
repetidos, salida
de líquido por nariz,
falta de ganancia de peso,
regurgitación, neumonía**

Disfagia cricofaríngea

**Diagnóstico radioscopía
televisiva**

Filmación

Tratamiento:

miotomía esfínter cricofaríngeo

Buen pronóstico

Disfagia faríngea

Principalmente ADQUIRIDA

Afecta gerontes

Causada por neuropatías

miopatías, miastenia gravis

Disfagia faríngea

**La faringe no tiene la fuerza necesaria
para impulsar el bolo**

Disfagia faríngea

**Miotomía cricofaríngea contraindicada
reflujo se alimento a faringe y aspiración**

Pronóstico reservado

Megaesófago

Esófago

Cervical

Torácica

Abdominal

EES Faringoesofágico

EEI Gastroesofágico

Mucosa
Submucosa
Muscular
Adventicia



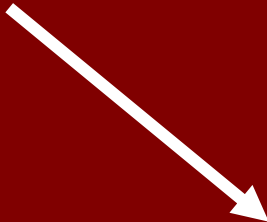
Estriado



Peristaltismo

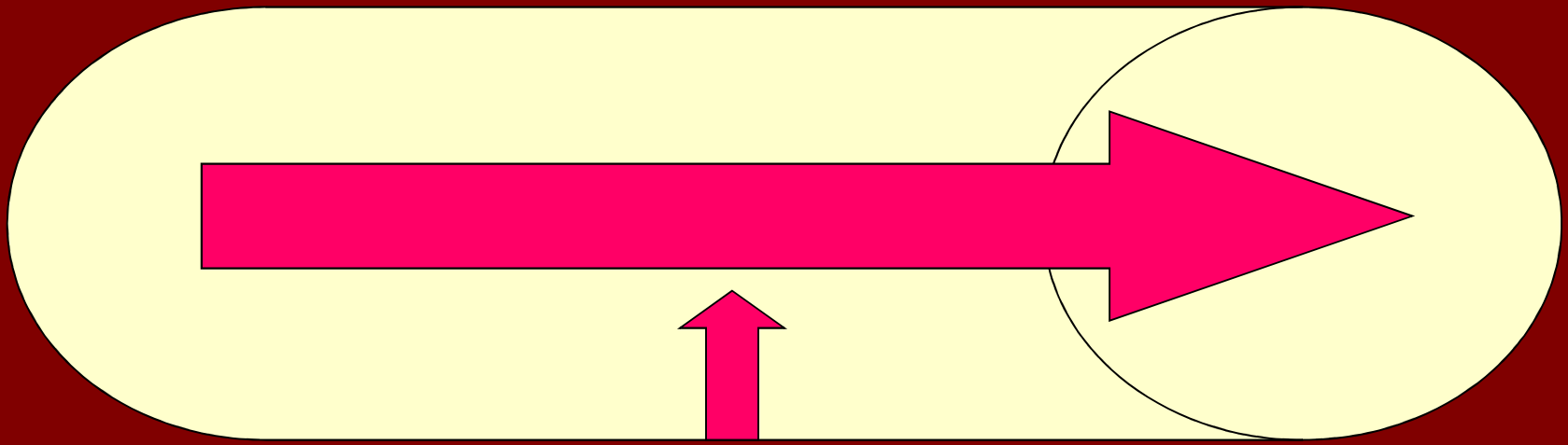
Primario

Secundario



**Deglución
Faringe**

E E I



Megaesófago

Congénito

**Anillo
Vascular
Idiopático**

Adulto

**Idiopático
Secundario**

Congénito

Hereditario

Fox Terrier P.D.

Shnauzer Mini

Mayor incidencia racial

G. Danés, O. Alemán

Setter, Shar pei

Labrador Retriver

Gato Siamés

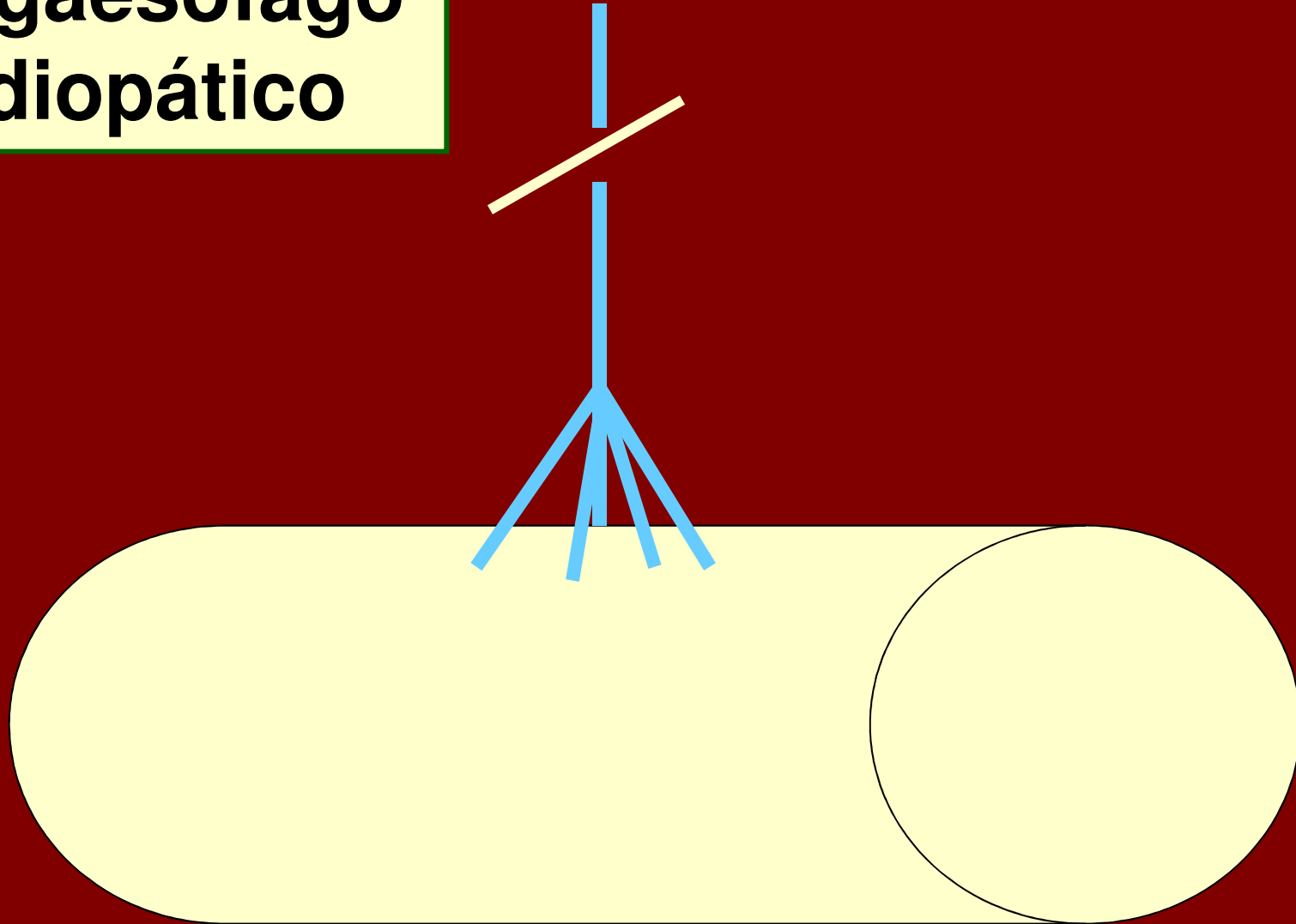
**Megaesófago
Secundario (adquirido)**

Neurológico: distemper, tétanos, talio,

**Muscular: polimiositis
hipoadrenocorticismo, LES**

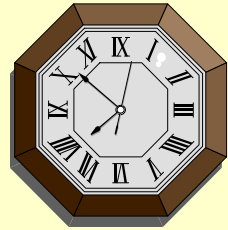
Obstructivo: c. extraños, tumores

Megaesófago idiopático



Signos Clínicos

Regurgitación



Neumonía por aspiración

**Tos productiva
Disnea
S. febril**

Apetito: aumentado, normal, disminuído.

Pérdida de peso, caquexia, ↓ crecimiento.

Inicio de signos en el destete.

Deshidratación.

O. Alemán

Hembra

4 meses

“vómitos alimenticios y líquidos”

6 a 7 veces por día

pérdida de peso

baja tasa de crecimiento.

Diagnóstico Diferencial

Etiologías de vómitos y

regurgitación



Acceso directo a [DISFAGIA ALTA CACHORRO.Ink](#)



EMODEXIA 9 ME



Acceso directo a Mega pitbull .Ink

Diagnóstico

Diagnóstico

Signos clínicos

Radiología simple

Radiología de contraste

Radioscopía

Terapéutica

- **Terapia hidroelectrolítica**
- **Dieta hipercalórica elevada - consistencia variable**
- **Antibióticoterapia parenteral**
- **Cirugía ————— anillo vascular**

Terapéutica

Anticolinérgicos



Nifedipina

Procinéticos



Metoclopramida

Cisapride

Diagnóstico

**Megaesófago
secundario**

Miastenia Gravis

**Otras
Enf. Neuromusculares**

Enf. Addison

¿ Hipotiroidismo ?

Miastenia

Gravis

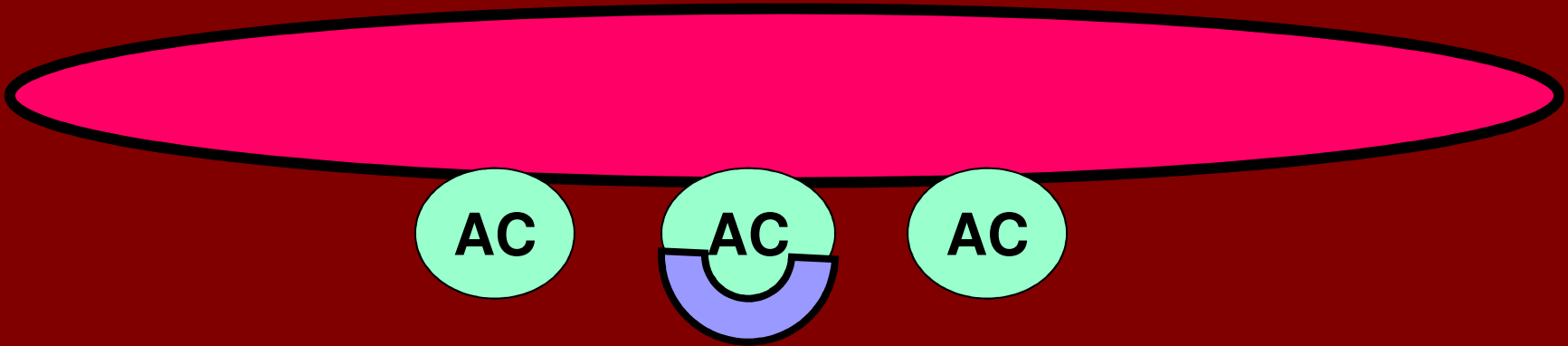
Focal

**Megaesófago
Solo**

**Megaesófago
debilidad facial
faríngea o laríngea**

Generalizada

Músculo Estriado



Anticuerpos

Miastenia gravis

+ > 0,6 nm/l

**Detección de anticuerpos
anti AC**

**Falsos
negativos**

Miastenia gravis

Inmunosupresión

Corticoides

Azatioprina

**Bromuro de
Piridostigmina**

**0,5 - 1 Mg / Kg
oral 8-12 hs.**

Neostigmina

0,04 Mg/kg IM / 6hs

Miastenia gravis

Evaluar anticuerpos c/4 a 6 semanas.

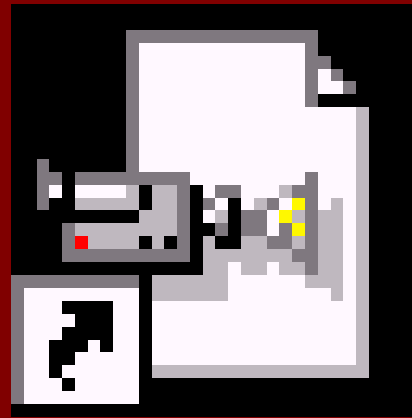
Continuar tratamiento hasta la normalización de los anticuerpos.

Remisión demora de 1 mes a 1 año.

Mejoría clínica en 50 % de los pacientes.

Megaesófago

**Pronóstico reservado
a grave**



NEOEsfago.Ink

Megaesófago

Caninos y felinos

Jóvenes - adultos

Retraso crecimiento

Cronicidad

Regurgitación

Apetito aumentado

Megaesófago

Rx simple tórax

Rx contrastada

Etiología (cirugía)

**Manejo terapéutico
conservador**

**Pronóstico
reservado**