

Un caso de Piometra en Canino

Dr. GUSTAVO A. CRISTI

Prof. Ag. de C. Quirúrgica. Asistente de la Policlínica de la F. de Veterinaria

Se trata de un canino perdiguero de 12 años de edad, que nunca ha tenido cría y que presenta anorexia desde hace seis días, la cual fué precedida por un período bastante largo de inapetencia; existe además marcada polidipsia, paraplegia del tren posterior, corrimiento purulento y aumento del volumen abdominal con una protuberancia en el flanco derecho. La alimentación de este canino es casi exclusivamente cárnea. El estado actual es atribuído a gestación. La inspección nos permitió constatar: halitosis, gran abatimiento del sujeto indiferente al medio que lo rodea, posición decúbite costal, siéndole imposible adoptar la posición cuadrúpeda sin ayuda. Una vez de pie se aprecian temblores de los cuatro miembros, los cuales se doblegan de improviso, cayendo el animal pesadamente luego de algunos pasos. El pelo ha perdido por completo el brillo, la deshidratación es avanzada, siendo posible efectuar grandes pliegues con la piel, los cuales permanecen sin borrarse largo tiempo. En la cabeza se observa una clara hemaciación de las cuencas y se destaca nítidamente la protuberancia occipital. Las mucosas aparentes se encuentran congestionadas y con un ligero tinte sub-ictérico; se aprecia además conjuntivitis bilateral purulenta. Contrastando con el torax, donde es posible observar el relieve de las costillas, se aprecia un gran desarrollo del abdomen, el cual se presenta a la palpación deprimible y con signos evidentes de fluctuación: en el flanco derecho, a la altura del hipocondrio existe una elevación de la pared abdominal, siendo posible desplazar el elemento que la motiva. Dicha elevación aumenta al colocar el animal en decúbite costal izquierdo, siendo identificada como la porción anterior del cuerno uterino derecho dilatado por su contenido. De la vulva fluye un corrimiento sanguíneo purulento de gran viscosidad, que el animal limpia periódicamente con su lengua. La temperatura es de 38,3.

Se diagnosticó Piometra. Considerando el estado del animal que no permitía una actitud expectante, siendo imposible extraer el pus por

cateterismo de las vías naturales a lo cual no solamente se opone la disposición particular del hocico de tenca y la poca visibilidad, sino la misma viscosidad del contenido uterino, resolvimos practicar la Histerectomía. Dicha intervención se efectuó según la técnica corriente previo estímulo del corazón con aceite alcanforado. Como anestésico se empleó solución de novocaina al 1 % que se infiltró a lo largo de la línea blanca y tejidos próximos a este punto de elección para la laparotomía. Abierta la cavidad abdominal se constató la existencia de un líquido flúido de color cetrino (poca cantidad); apreciado el volumen de los cuernos fué necesario ampliar la herida operatoria hasta la proximidad del ombligo (unos 17 centímetros en total). Una vez exteriorizados los dos cuernos uterinos con las precauciones del caso, se pudo observar su aspecto en forma de rosario (cosa que no observamos en los felinos) y la congestión habitual. En la liberación de los cuernos se prestó gran atención a la ligadura de los vasos correspondientes al



Foto tomada por el Jefe del Laboratorio Dr. Luis A. Barres.

ovario que se efectuó con catgut y en forma doble. Se colocó además una ligadura provisoria a la altura del cuello uterino a los efectos de suprimir parcialmente la circulación para efectuar con más limpieza la ligadura y sección de los ligamentos anchos, los cuales presentaban bastante tejido adiposo. La amputación del cuerpo uterino se practicó sin dificultad; previa ligadura según la técnica del Dr. Ullrich se cauterizó ligeramente el extremo libre del muñón y luego de aplicar sulfamida localmente se suturó con catgut los labios de la herida muscular y con seda la piel. Luego de la operación, a los efectos de prevenir hemorragias

capilares, se le inyectó al canino por vía sub-cutánea 4 cc. de una solución de ergotina al 20 %, 20 cc. de solución de gluconato de calcio al 10 % y 100 cc. de suero glucosado con la finalidad de tonificar el corazón, alimentar al sujeto y activar la eliminación de toxinas.

CARACTERISTICAS DEL UTERO EXTIRPADO. — Peso 2 kilos 900 grs. (peso perra 16 kilos). Longitud cuernos uterinos 56 y 82 cent. para el izquierdo y derecho respectivamente. Aspecto de rosario con 8 lóbulos para el cuerno derecho y 7 para el izquierdo. Vasos sanguíneos de calibre apreciable.

Cara interna: Superficie irregular con depresiones que varían entre el tamaño de una cabeza de alfiler al de una lenteja; estas últimas con coloración castaño obscuro. Las saliencias de esta superficie presentan un tapizado blancuzco muy adherente. Petequias dispersas en ambos cuernos. Es posible además apreciar el límite entre cada dilatación de los cuernos marcado por un espesamiento de la pared por el cual corren vasos sanguíneos. Al parecer existen un mayor número de estas zonas que el que correspondería al número antedicho de lóbulos.

Cuerpo uterino. — En proporción dilatación menos aparente que los cuernos; cuello uterino permeable permitiendo el paso de un mandril delgado.

Diagnóstico anatomo-patológico (Instituto de Anatomía Patológica): "Endometrio con lesiones de inflamación necrosante difterioide. (Infiltración del corior por notable cantidad de plasmocitos, leucocitos mononucleares, macrófagos de diversos tipos, leucocitos polimorfonucleares, estando estas células, en su mayoría, degeneradas o necrosadas. Edema, congestión, hemorragias, fibrina. Las glándulas tubulosas aparecen necrosadas, llenas de exudado mucoso y celular; (éste, necrosado). El estrato muscular más interno (el circular), hállase hiperhemiado(edematizado, infiltrado por leucocitos e histiocitos y con fragmentación de sus fibras, en algunos sitios. CONCLUSION: Utero en reposo, afectado de endometritis necrosante fibrinoide, subaguda y miometrio también inflamado. **Metritis subaguda, necrosante, fibrinoide.**"

CONTENIDO UTERINO. — Cantidad 2 litros 700 cc. Color castaño rojizo. Olor fétido. Gran viscosidad.

Investigación Bacteriológica. (Instituto Bacteriología). — Teniendo en cuenta la pluralidad de gérmenes que por regla general se encuentra en esta afección, se solicitó la investigación del predominante. Resultado: Conteniendo abundante de Bacilaseas Gram Negativas, entre estas gran predominio de gérmenes tipo Coli.

POST-OPERATORIO.

(Día 25)	Mañana	Pulso 144	Temp. 38,9	Resp. 28
	Tarde	150	39	30

Posición decúbito costal. Tratamiento: 200 cc. suero glucosado sub cutáneo. Aceite alcanforado 12 cc. distribuidos en cuatro inyecciones diarias, de 3 cc. Extracto hepático con vitamina Bi, intra muscular. Pomada colirio en ambos ojos. Se le inyecta además 4 ampollas de sulfamida en solución al 10 % por vía intra venosa (40 cc. en total). Dietética: Leche. El animal orina durante la tarde y toma escasa cantidad de leche.

(Día 26)	Mañana	Pulso 140	Temp. 38,4	Resp. 28
	Tarde	144	39	28

Tratamiento: Idem día anterior. El animal no toma leche. Se cambia el vendaje; herida sin novedad. Localmente pomada sulfamidada. El canino presenta las extremidades frías.

(Día 27)	Mañana	Pulso 140	Temp. 38,3	Resp. 24
	Tarde	140	38,2	24

Tratamiento: Se suspende la sulfamida. El animal presenta un vómito biliar. Se cambia el vendaje.

(Día 28)	Mañana	Pulso 140	Temp. 38,2	Resp. 26
	Tarde	140	38,2	28

Tratamiento: Idem. Cicatrización de la herida operatoria en forma regular. El canino no bebe ni leche ni agua.

(Día 29)	Mañana	Pulso 144	Temp. 38,2	Resp. 28
	Tarde	136	38,2	24

Tratamiento: Se aprecia una mejoría en el estado general, que se mantenía estacionario. El sujeto adopta la posición esterno abdominal. Trat. idem. Herida sin novedad.

(Día 30)	Mañana	Pulso 136	Temp. 38,2	Resp. 28
	Tarde	138	38,2	24

Tratamiento: Sin variación. Se acentúa mucho la mejoría. Es necesario atarle la boca para la toma de temperatura pues intenta morder. La perra cambia de lugar dentro de la jaula, adoptando la posición cuadrúpeda. Dietética: Comienza a comer algunos trozos de carne. Se quita el vendaje y se aplica colodion sobre la herida.

(Día 31)	Mañana	Pulso 140	Temp. 38,2	Resp. 24
	Tarde	140	38,1	26

Tratamiento: Se suspende el aceite alcanforado. El animal se mantiene en posición cuadrúpeda la mayor parte del tiempo. Se le saca de la jaula por la mañana y por la tarde haciendo ejercicio ligero. Por la mañana se quitan las puntadas.

(Día 1 ^o)	Mañana	Pulso 140	Temp. 38,2	Resp. 28
-----------------------	--------	-----------	------------	----------

Estado general normal. El animal es retirado por su propietario. La herida ha cicatrizado por primera intención.