

INSTITUTO DE CLINICAS

Talla Prepubiana en Perro (Canis Familiaris L.)

POR

Cirujano, Dr. GUSTAVO A. CRISTI

Ayudantes:

Dr. CARLOS REGGIARDO y Br. Srta. DORILA CHIOSSONI

Anamnesis: Perra de cuatro años, mestiza pomerania; se solicitó asistencia médica por notar su propietario enflaquecimiento progresivo con inapetencia que tiende a la anorexia. Las micciones son frecuentes y en escasa cantidad. Hace dos años, fué tratado por cistitis quedando aparentemente en buenas condiciones de salud.

Inspección. — Enflaquecimiento general evidente, pelo sin brillo, apatía, conjuntivitis bilateral seropurulenta, polakiuria; dolor durante los esfuerzos de micción, con expulsión de orina de coloración oscura. Pelos que marginan la vulva aglutinados por corrimiento seropurulento. Pulso 180, temperatura 40°2, respiraciones, 30.

Palpación del abdomen. — Se constata a la altura de la región prepubiana un elemento de consistencia dura (intraabdominal) circunscrito; notándose ruido de frotamiento al efectuar su desplazamiento entre ambas manos; la movilidad de esta induración es pequeña; esta palpación provoca reacciones defensivas del canino. No hay repercusión ganglionar. La exploración rectal evidencia los mismos signos antedichos, más evidentes al combinar el tacto rectal con la presión externa del abdomen. Se efectúa cateterismo vesical percibiéndose el choque de la sonda con un cuerpo duro: se extrae escasa cantidad de orina cuyo análisis posterior (Lab. de análisis clínicos, Dr. Luis A. Barros) da reacción ácida, albúmina, gran cantidad, sedimento: gran cantidad de piocitos, hematíes, células epiteliales planas. La dosificación de urea en suero sanguíneo nos indica 0g45 o/oo. La radiografía del abdomen completa (mostrándonos dos grandes cálculos vesicales, fotografía Nº 1) un cuadro evidente de calculosis vesical y cistitis.

Se resolvió la talla vesical al día siguiente: en el intervalo se administró al canino 100.000u. de penicilina con procaína, 1 cc. de complejo de vitamina B, 50 cc. de suero glucosado isotónico y 2 grs. de bicarbonato de sodio per os.

Antes de la intervención el canino presentó una temperatura de 39°3, pulso, 176; respiraciones, 24. Anestésico empleado, solución de novocaína al 2 % (4 cc.) vía epidural. Luego de la laparatomía a la altura de la región prepubiana, abordada la vejiga por vía transperitoneal, se enucleó y aisló con campos de la cavidad abdominal.

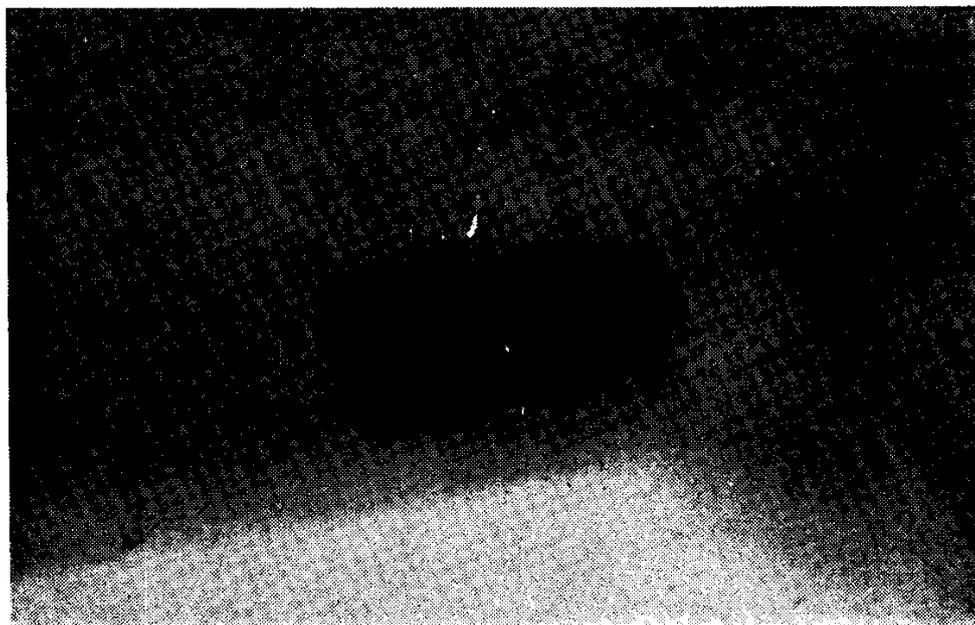


Foto Nº 1

Radiografía Canis F intervenido. Se evidencia claramente la calculosis

La superficie vesical nos mostró el cuadro más frecuente en esta afección, es decir: gran irrigación con gruesos vasos y paredes hipertrofiadas.

Abordamos la vejiga por su cara superior tratando en lo posible de no seccionar vasos; el corte (de unos 4 cms.) nos mostró gran hipertrofia de la pared vesical, (3 a 4 milímetros) con una superficie mucosa inflamada, mamelonada y engranada parcialmente entre las irregularidades de los cálculos. Una vez extraídos éstos, se colocó por vía uretral una sonda Petzer, se suturó la pared vesical en dos planos (sutura cubierta para el interno, surget para el externo) y se cerró la herida abdominal. Se administró al canino 100.000u. de penicilina C con procaína, 1 cc. de complejo B y 50 cc. de suero glucosado.

Características de los cálculos extraídos. — Se trata de dos cálculos de forma poliédrica, irregular con aristas mamelonadas y caras

planas (foto Nº 2). Coloración: blanco amarillento. Peso secos: mayor 30 grs. menos, 19 grs. Consistencia: dura, el corte (foto Nº 3) muestra una zona cortical en capas concéntricas alternando estrías oscuras y claras, poco aparentes la zona central firable se destruye al seccionar el cálculo con la sierra dejando una cavidad a superficie irregular.

Examen químico (Quím. Farm. Wáshington Ayala Bonilla): Cálculo mixto formado por fosfato tricálcico y fosfato amónico magnesiano sobre una matriz de elementos organizados.

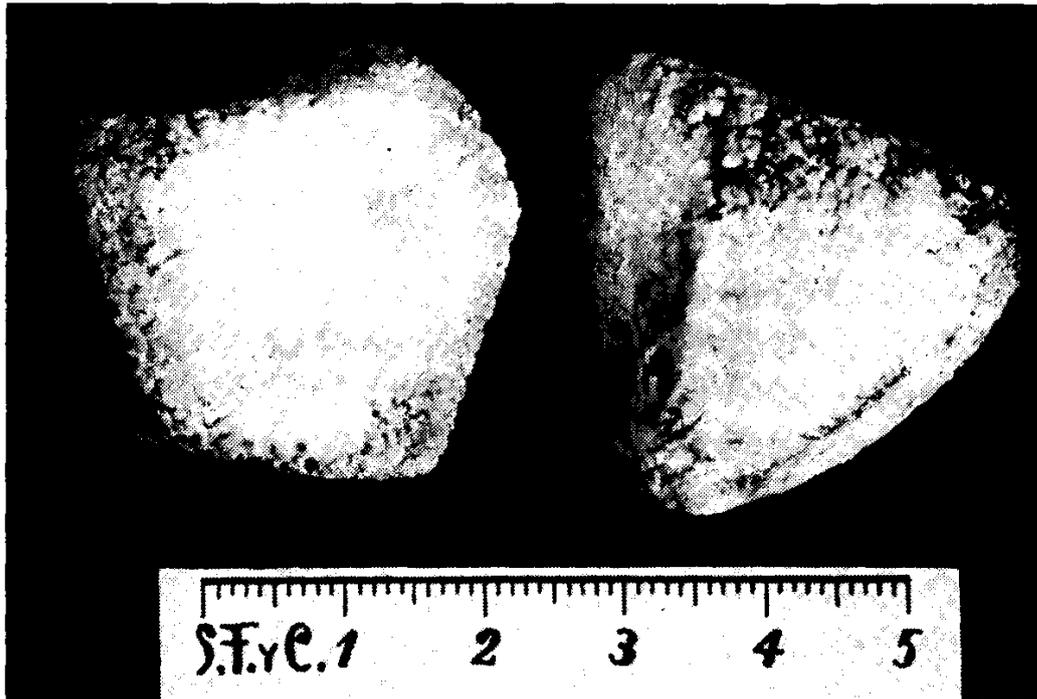


Foto Nº 2
Cálculos vesicales extraídos.

Post-operatorio

Día 25. Mañana: Pulso, 136. Temperatura, 38°7. Respiraciones, 28.
Tarde: " 140 " 39 " 28.

Estado general bueno. Corrimiento regular de orina por la sonda. Tratamiento: 100.000u. de penicilina G. con procaína, 1 cc. Complejo vitamina B. 50 cc. suero glucosado, dos gramos de bicarbonato de sodio per-os. Dietética, leche.

Día 26. Mañana: Pulso, 124. Temperatura, 38°3. Respiraciones, 24.
Tarde: " 140 " 38°3 " 28.

Tratamiento y dietética idem al día anterior. Se cambia el vendaje; herida cicatrizando normalmente. Por la noche se producen intensos cólicos con abundante diarrea que cede con la administración

de desinfectante intestinal a base de hidróxido de aluminio combinado con láudano. La exploración de la herida operatoria y vejiga luego de cesar la intensa contracción de la pared abdominal no da signos de complicación peritoneal.

Día 27. Mañana: Pulso, 130. Temperatura, 38°3. Respiraciones, 23.
 Tarde: " 124 " 40 " 30.

Tratamiento sin variación. Se le sigue administrando el desinfectante intestinal. Dietética: leche con cereales precocidos. Es necesario

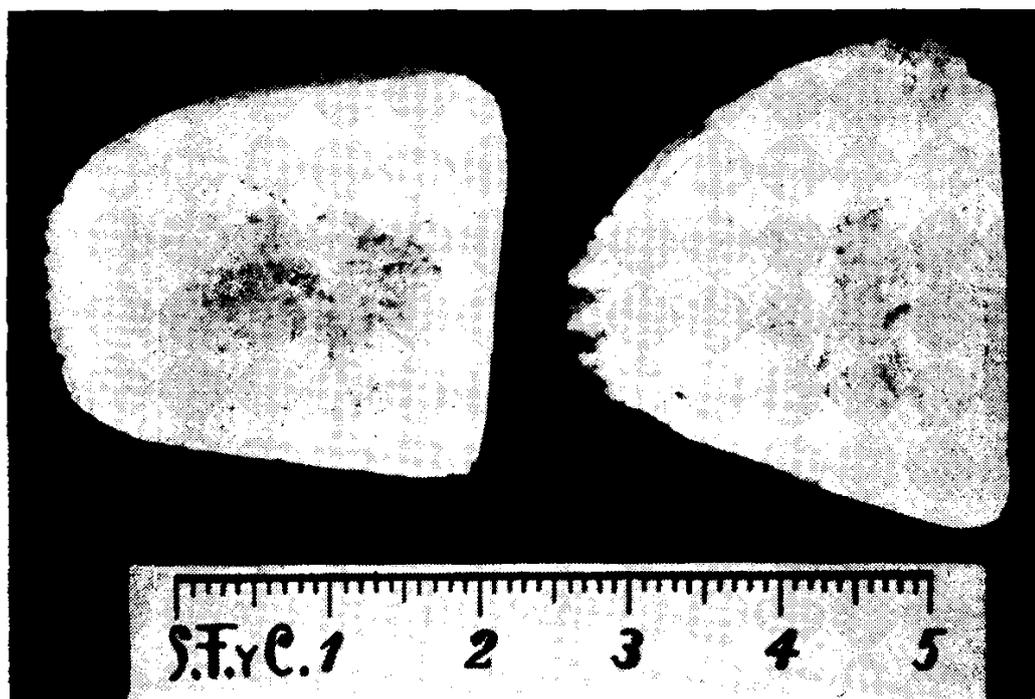


Foto Nº 3

Corte de los cálculos. Es posible apreciar la zona excavada y capas concéntricas.

reponer la sonda que el animal se sacó. Análisis de orina: reacción alcalina, albúmina contiene más o menos hematíes 1 gr. o/oo. Sedimento, escasos pirocitos, células epiteliales planas, escasos hematíes, cristales de fosfato amónico magnesiano.

Día 28. Mañana: Pulso, 124. Temperatura, 38°8. Respiraciones, 28.
 Tarde: " 126 " 38°5 " 24

Tratamiento y dietética idem. Cambio de vendaje, herida sin novedad.

Día 29. Mañana: Pulso, 124. Temperatura, 39°. Respiraciones, 24.
 Tarde: " 120 " 38°5 " 20.

Tratamiento: penicilina, suero glucosado. Dietética: leche con ce-

reales. El animal se quita la sonda con frecuencia, por lo cual se prescinde de ella, efectuándose cuatro cateterismos diarios.

Días 1º a 3: Tratamiento sin variantes; dietética día 3: se comienza a administrar carne. (50 grs.) que el animal come vorazmente.

Día 4. Mañana:	Pulso, 120.	Temperatura, 38º5.	Respiraciones, 20.
Tarde:	" 124	" 38º5	" 20.

Se suspenden los medicamentos. Herida operatoria cicatrizada. El animal orina por sí mismo normalmente. Análisis de orina. Reacción: ácida. Albúmina: leves indicios. Sedimento: escasas células epiteliales planas. Dietética: carne, leche y cereales.

Día 4 al 20. Animal normal. Come con gran apetito, habiendo engordado notablemente. Es dado de alta.