

Equino

DIARREA
por Rhodo

02



Banco de Casos Clínicos | **GRANDES ANIMALES**



UBA
Universidad de Buenos Aires



Facultad de Ciencias
VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons
Atribución – No Comercial – Sin Obra Derivada 4.0 Internacional

Facultad de Ciencias Veterinarias UBA
Av. Chorroarín 280 (1427) Ciudad de Buenos Aires
Tel: (54-11) 5287-2000
www.fvet.uba.ar

Diseño de tapa e interior: Natalia Pellizzere
Annalía Scannapieco

No se permite la reproducción total o parcial de este libro, ni su almacenamiento en un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio electrónico, mecánico, fotocopia u otros métodos, sin el permiso previo del editor.

BANCO DE CASOS CLÍNICOS PARA USO DIDÁCTICO

El Banco de Casos Clínicos de la FCV-UBA, proyecto gestionado por la Secretaría Académica, busca poner a disposición de los docentes de la facultad, material didáctico para su utilización en el proceso de enseñanza de la carrera de Veterinaria (FVET-UBA).

Los docentes universitarios tenemos el desafío de articular los contenidos de nuestra asignatura con la práctica profesional. Este desafío está presente desde las materias básicas porque sabemos que la articulación teoría-práctica, no sólo promueve la motivación del alumno sino que también construye aprendizajes significativos y profundos.

La interacción con las historias clínicas (HC) favorece la alfabetización académica del alumno, en la medida que permite

la interacción con un tipo de texto que el estudiante deberá ser capaz de interpretar y producir adecuadamente al finalizar su carrera, como una competencia profesional.

El enfoque principal de los casos que se presentan está dado desde el método y el instrumento de la historia clínica. No es la finalidad de estas historias ser evaluadas por la pericia clínica o el tipo de tratamiento indicado.

Los casos clínicos (que pueden ser o no casos reales) son ejemplos que pretenden ser una herramienta pedagógica que puede ser utilizada como punto de partida, ejemplo de análisis o de síntesis para abordar los contenidos que consideren pertinentes a su asignatura.

Por ello, les proponemos a los docentes de las diferentes Cátedras que analicen los casos clínicos para evaluar cuáles podrían ser útiles para relacionar contenidos de sus asignaturas con la información que allí se incluye. El formato presentado incluye una opción de impresión o bien se puede bajar a una PC para diversos usos.

El Equipo Pedagógico de la Facultad está a disposición para

colaborar con la implementación de esta propuesta pedagógica con las Cátedras que así lo soliciten.

Nuestra idea es que este Banco vaya creciendo progresivamente con la inclusión de nuevos materiales.

Invitamos a los que quieran aportar material a sumarse a su producción. Para ello dirigirse a bancohc@fvet.uba.ar

Grupo Taller de Historias Clínicas
Secretaría Académica
FCV - UBA

Equino

DIARREA
por Rhodo

02

1- Reseña:

Especie: equino

Raza: pura sangre de carrera

Sexo: macho

Edad: 4 meses

Pelaje: zaino

Utilización/Actividad: cría SPC

2- Anamnesis:

1- Estado sanitario:

Al momento de la consulta presentaba buen estado general. Taza de crecimiento acorde a su edad y raza. Manto piloso acorde a su edad.

AIE: potrillo al pie de la madre, la cual es negativa para AIE

Influenza: no

Antitetánica: no

Encefalomielitis equina: no

Desparasitación (protocolo y drogas alternadas): desparasitaciones al día. Última desparasitación con Pamoato de pirantel.

Otras: suplementación de vitaminas ADE establecidas para la raza y la edad.

2- Lugar donde vive el animal:

Estabulado: no

Campo: si, pradera natural en cuenca del salado. Suplementación con forrajes diferidos de alfalfa.

Otros animales: si, lote de yeguas madres SPC con crías al pie de la misma temporada de parición.

Unico animal: no

3- Alimentación:

Intensivo/extensivo: sistema extensivo con suplementación. Voluminoso:

a) Pastura natural: si, pradera natural en Cuenca del Salado.

b) Fardo de alfalfa: mega fardos de alfalfa.

c) Rollos: no

Concentrado: al pie de la madre sin suplemento de alimentos concentrados.

a) Avena: no

b) Balanceado: no

c) Otros: no

4- Motivo de consulta:

Situación actual del problema: decaimiento, se aparta del lote.

Situación remota del problema: sin particularidades. Salió del Establecimiento junto a su madre para que la misma recibiera servicio de padrillo en zona de Capitán Sarmiento, durante su primer mes de vida.

3- Examen Clínico

3.1- Examen Objetivo General:

Frecuencia cardíaca: 100 l/min

Frecuencia respiratoria: 32 mov/min

Temperatura central: 39,5°

MUCOSAS:

Tlhc: 3"

Color: hiperémicas

Humedad: secas.

Olor: sin particularidades.

LINFONÓDULOS: sin particularidades.

3.2- Examen Objetivo Particular

SISTEMA DIGESTIVO: Al momento de la consulta el animal aparenta dolor abdominal y se presenta con leve deshidratación, por lo que comienza fluidoterapia con Ringer lactato y dextrosa al 5 %. Auscultación abdominal con sonidos peristálticos intestina-

les disminuidos. Luego de 12 hs de iniciado el tratamiento con fluidos, se observan deposiciones diarreicas y aumento de los sonidos intestinales que indican presencia de líquido intraluminal y gases. Aumentan las demostraciones de dolor, con manoteo y elevación de la frecuencia cardíaca.



SISTEMA RESPIRATORIO: a la auscultación en área pulmonar se escucha murmullo vesicular aumentado esperable por la temperatura elevada y taquipnea en potrillos.

APARATO LOCOMOTOR: sin particularidades, aunque la deambulación era poco coordinada.

SISTEMA NERVIOSO: sin particularidades.

SISTEMA URINARIO (QR): sin particularidades.

SISTEMA CARDIOVASCULAR: al inicio de la consulta la frecuencia cardíaca fue de 100 L/min. A medida que se avanzó con la flui-

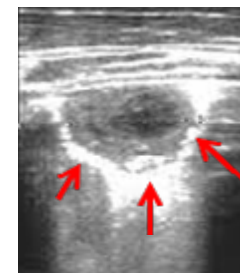
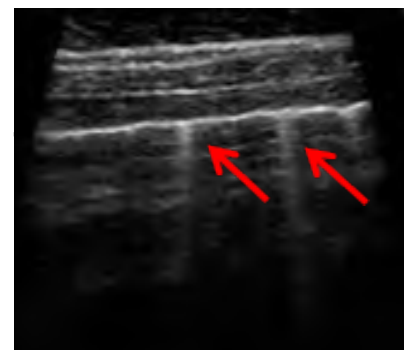
doterapia fue descendiendo hasta alcanzar los 80 l/min, momento en que comienza con dolor abdominal marcado y manoteos constantes, haciendo variar la frecuencia entre 80 y 120 L/min.

OJO Y ANEXOS: al momento de la consulta sin particularidades. A las 48 hs de iniciado el tratamiento con fluidos y antibióticos se comienza a notar presencia de contenido claro en la cámara anterior del ojo, uveítis, hipopión.

4- Diagnóstico:

4.1- Diagnóstico Complementario

ULTRASONIDO PULMONAR: a pesar de comenzar el tratamiento del cuadro diarreico inicialmente visto se decide realizar ecografía de tórax 48 hs después de iniciado el tratamiento para descartar enfermedad pulmonar como causa primaria de la entidad.



1. Imagen de la primera ecografía pulmonar donde se evidencian “colas de cometas” indicio de inflamación pleural, que podría considerarse un estadio inicial de la Rhodococcus pulmonar.
2. Absceso pulmonar de 5 cm en hemitórax derecho.

Ecografía Pulmonar 15 días después de iniciado el tratamiento.

4.2- Diagnóstico

Inicialmente se sospecha de un cuadro de enteritis infecciosa, y se envía cultivo de heces para identificación del microorganismo etiológico. 48 hs después y a causa de la presentación de nuevos signos se sospecha de *Rhodococcus equi*, confirmando la presencia de abscesos pulmonares característicos de esta enfermedad.

5- Tratamiento:

Inicialmente, por historial de diarreas en el establecimiento, y a la espera del resultado del cultivo, se decide comenzar tratamiento con antibióticos de elección para éstos casos en ese Haras dados los cultivos realizados históricamente en cada caso de diarrea.

Para eso se utilizó la combinación de Penicilina 20000 UI/kg + Amikacina 6 mg/kg, fluidoterapia, analgésicos y antipiréticos a necesidad.

En el transcurso de las 48hs siguientes y por presentar signos oculares bilaterales e indicios de inflamación pulmonar se modifica la terapia y se utiliza la combinación Azitromicina 10 mg/kg + Rifampicina 5 mg/kg por ser la terapia específica para tratar casos de *Rhodococcus*, continuando con analgésicos y antipiréticos a necesidad, y fluidoterapia de mantenimiento.

6- Pronóstico:

Reservado a grave: si bien los casos de diarreas en potrillos suelen responder satisfactoriamente al tratamiento específico y las neumonías por *Rhodococcus* en los mismos animales también responden a los antibióticos indicados para ello, es difícil predecir una respuesta favorable en el caso de existir una infección por *Rhodococcus* que ya se encuentre establecida en sistema digestivo, y que ya demuestre signos sistémicos de la infección como la uveítis/hipopion que en este caso se presentó de forma bilateral.

7- Epicrisis:

Paciente equino, macho, de 4 meses de edad, lactando al pie de su madre en la Cuenca del Salado. Se presenta en la primera consulta con signos de decaimiento general, deshidratación y dolor abdominal. Iniciada la terapia de fluidos se confirma la presencia de diarrea. Se envían muestras de heces para cultivo y en espera del resultado se inicia terapia antibiótica (Penicilina + Amikacina), fluidos, analgésicos y antipiréticos.

48 hs posterior al inicio del tratamiento se evidencian signos sistémicos de infección. Se hacen ecografías torácicas seriadas en

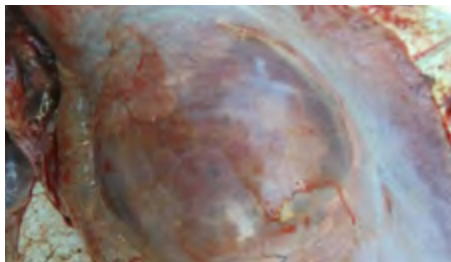
las que se evidencia compromiso pulmonar con lesiones características de la patología causada por *Rhodococcus equi*.

Se procede el cambio de terapia antibiótica específica con el agente, y se continúa con el tratamiento sosteniendo sabiendo que el pronóstico será grave a infausto.

Luego de 15 días y ante la muerte del paciente por fallo cardiopulmonar se procede a la necropsia y se confirma el diagnóstico presuntivo por el arribo de los resultados de cultivo en laboratorio.

8- Hallazgos de Necropsia:

Pasados 15 días del inicio del tratamiento el animal muere por paro cardiorrespiratorio y se procede a la necropsia y toma de muestras para cultivo.



1. Imagen macroscópica del pulmón con nódulo inflamatorio.



2. Sección del nódulo: En el interior se observa contenido caseoso característico.



3. Nódulos más pequeños en lóbulo craneal del pulmón con contenido purulento.

9- Resolución del Caso:

9.1 BACTERIOLOGÍA INDIVIDUAL

MUESTRA

Fecha de Procesamiento:

10 de enero de 2017.

Muestra: Absceso Pulmonar. Intestino.

Identificación: Embrión 2.

Especie: Equino.

ESTUDIOS SOLICITADOS

Cultivo Bacteriológico.

RESULTADOS:

Cultivo Bacteriológico POSITIVO de la porción de muestras procesadas

INTESTINO: se aíslan cepas compatibles con *Escherichia coli*, *Enterobacter* spp., *Enterococcus* spp.

ABSCESO PULMONAR: se aíslan cepas compatibles con *Rhodococcus equi*.

Autoridades

Decano: Prof. Dr. Alejo Pérez Carrera

Vicedecana: Prof. Dra. Nélida Gómez

Proyecto a cargo de la Secretaría Académica FCV UBA

Secretaría Académica: Prof. Mg. Mariana Vaccaro

Equipo pedagógico

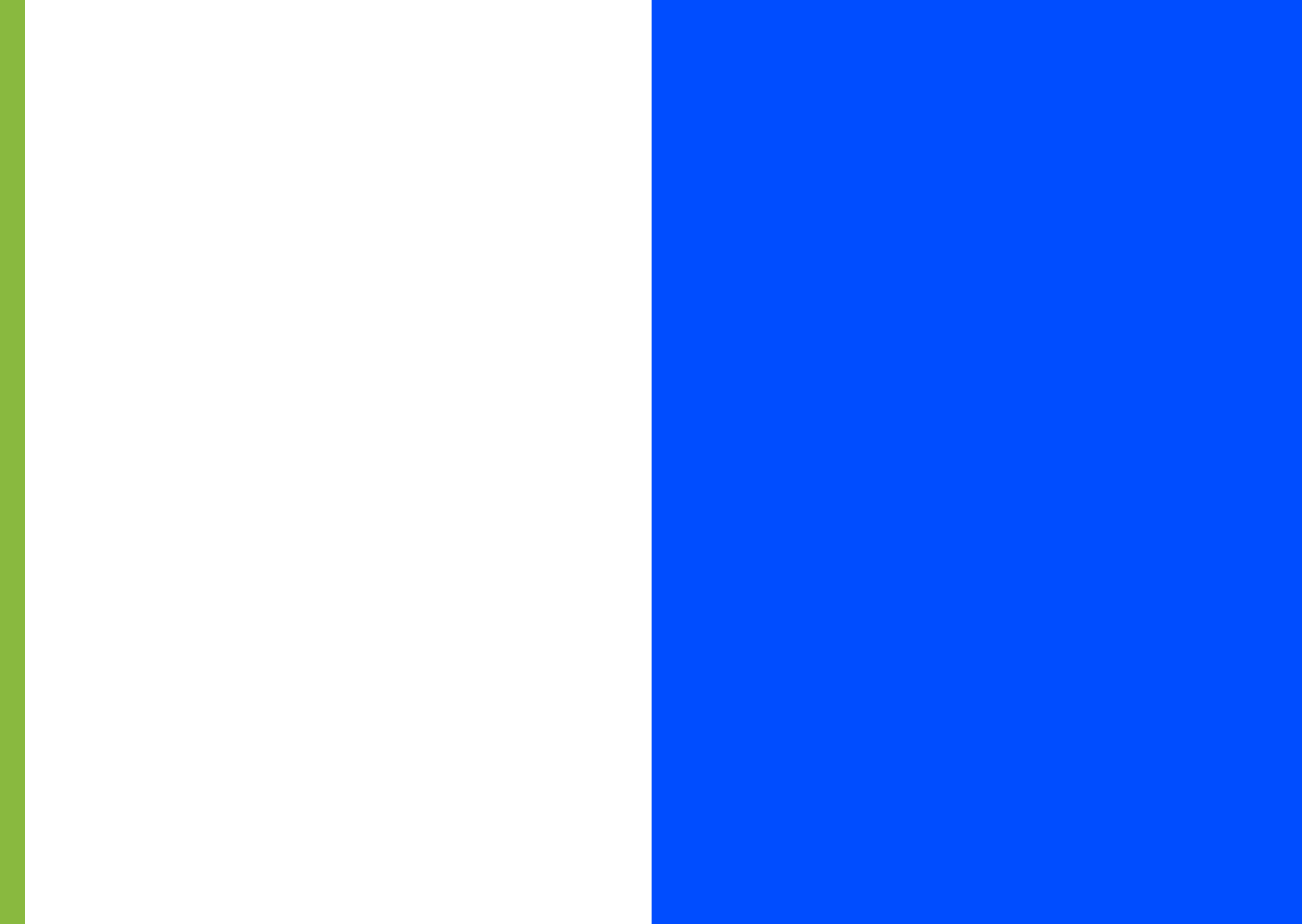
Esp. Fabiana Grinsztajn

Dr. Alberto Gatti

Caso elaborado por

Dr. Alberto Liñeiro

Agosto de 2019



Equino

DIARREA
por Rhodo

02

