

Bovino

ABDOMEN AGUDO

04



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

Bovino

ABDOMEN AGUDO

04

Motivo de consulta: “Algo le pasa, está quieta, dejó de comer de repente, está hinchada, se echa y se levanta”.

1- Reseña:

Especie: Bovino

Raza: Aberdeen Angus

Sexo: Hembra

Género (categoría): vaca

Edad: 6 años

Peso: 450 kg

Utilización: cría

Capa y señales: manto negro (“tapado”)

Datos productivo: Sin datos

Procedencia: “Los Patricios” Campo UBA.

San Pedro Pcia de Buenos Aires

Identificación: Caravana V012

2- Anamnesis:

2.1- Anamnesis remota:

Antecedentes poblacionales:

a. Manejo Sanitario:

- Metafilaxia:

- Drogas:
- Esquema:
- Inmunoprofilaxis:
 - Vacunas: Brucelosis ☒ Aftosa ☒ Carbunclo ☒
 Clostridiales ☐ _____
 Enfermedades Digestivas ☐ _____
 Enfermedades Respiratorias ☐ _____
 Enfermedad Ocular ☐ _____
 Enfermedades Reproductivas ☐ _____
 Campylobacteriosis ☐ _____
 Leptospirosis ☐ _____
 Otras: _____
 - Inmunomoduladores: _____
- Desparasitaciones
 - Drogas: Ivermectina al 1% (10mg/mL) dosis 200 mcg/kg (9mL totales) vía subcutánea (según necesidad).
 Trichlorfon + Cipermetrina pour-on.

b. Manejo Nutricional:

- Leche: de descarte ☐ Fluida ☐ Sustituto ☐ _____
- Campo Natural ☒ escasa oferta + fardo de calidad regular 1 vez al día _____
- Pastura ☐ _____

- Concentrados/Balanceado ○ _____
- Suplementación oral ○ _____
- Suplementación inyectable ○ _____

Manejo Reproductivo:

- Tipo de servicio: natural

Enfermedades poblacionales prevalentes:

Patologías digestivas, podal, ocular y paratuberculosis.

Antecedentes individuales:

Enfermedades previas: sin registro

Otros: una gestación y parto eutócico

Antecedentes ambientales:

Instalaciones: corrales con bebedero de cemento, manga y casilla de operaciones

Clima: templado- húmedo

Higiene: regular; **presencia de:** alambres, hilos de fardo, piedras y palos en corrales

2.2 - Anamnesis actual:

Antecedentes poblacionales: patologías digestivas, podales, oculares y paratuberculosis

Antecedentes individuales

Enfermedad Actual: Signos de cólico sin antecedentes a este suceso.

Otros: _____

Antecedentes ambientales:

Instalaciones: corrales con bebedero, manga y casilla de operaciones.

Clima: templado- húmedo.

Higiene: regular, presencia de: alambres, hilos de fardo, piedras y palos.

3- Examen Clínico

3.1- Examen Objetivo General:

Inspección:

Ambiental: sin cambios en el ambiente y la rutina diaria (10 hs am)

Poblacional: el resto de los animales sin particularidades

Individual: inquieta, se tira y se incorpora varias veces, fosa del flanco izquierdo distendido, inclinación de cabeza hacia el abdomen.

Estado General: Bueno

Conformación/Constitución: Mesomorfo (biotipo carnívor)

Temperamento: Linfático

Comportamiento: Inquieto, cesó el consumo.

Sensorio: Alerta

Actitud Postural:

En reposo: Alterna estar de pie con el decúbito lateral.

En la marcha: ofrece resistencia ante el estímulo para caminar.

Estado Nutricional (Score corporal):

“3” (escala 1 a 5)



Ver Vídeo:
Observación en
la marcha

3.2- Parámetros Clínicos Generales:

Temperatura corporal: 39 °C _____

Pulso Arterial periférico (frecuencia y características): 60 lat/min, fuerte y sincrónico _____

Movimientos Respiratorios (frecuencia, ritmo, amplitud, tipo respiratorio, patrones respiratorios, simetría de hemitorax): 30 mov/min, taquipnea, tipo: costo-abdominal amplitud: superficial

Linfonódulos explorables y explorables no palpables: Sin particularidades.

Mucosas Aparentes (coloración y humedad): rosadas y húmedas

TLLC: 2 segundos _____

Valoración clínica del estado de hidratación: normal _____

Apetito: Normal (temprano entre las 8 hs y 9hs), luego cese de la ingesta _____

Signos Clínicos

Distensión abdominal más marcada en fosa del flanco izquierdo, ausencia de rumia, se rehúsa a desplazarse voluntariamente al ser estimulada.

3.3- Examen Objetivo Particular del aparato digestivo:

Cavidad bucal: Sin particularidades



Figura N°1: Colocación de abreboca. Evaluación de cavidad bucal.

Faringe: Sin particularidades.

Esófago: Sin Particularidades.

Pre-estómagos:

Presencia de actividad motora (5 mov/min) y bioquímica, signo del puño negativo, dolor abdominal (respuesta positiva a la prueba del palo y pellizcamiento del dorso).

Permeabilidad de tracto digestivo (Sondaje). Tacto rectal sin particularidades, Materia Fecal: Normal.

Métodos Complementarios:

- Sondaje bucoesofágico: Sin particularidades.
- Medición del pH ruminal se tomó muestra del líquido por ruminocentesis: pH 7



Ver Vídeo: Prueba semiológica del pellizco



Ver Vídeo: Prueba semiológica del palo



Ver Vídeo: Sondaje bucoesofágico

Figura N°2 Tira reactiva, medidora de pH. Líquido ruminal. (es la foto que no tiene buen foco, si se puede mejorar, la incluimos).

Diagnóstico

- Presuntivo: Trastorno de la actividad motora retículo ruminal; Meteorismo Gaseoso (determinar causa); Proceso obstructivo parcial (Cuerpo Extraño, papilomas, neoplasia, granuloma Tuberculoso, linfadenomegalia); Síndrome de Hoflund (indigestión vaginal por lesión del nervio vago)
- Definitivo: obstrucción de cardias/ORO por fitobezoares con meteorismo gaseoso recidivante.

Terapéutica:



Figura N°3: Fitobezoares extraídos a través del rumen (por ruminotomía) impactado en el orificio retículo omasal (ORO).

- Individual:
 - 1er tiempo: aplicación de meglumine de flunixin 2mg/kg IM
 - 2do tiempo: sondaje bucoesofágico (tratamiento y diagnóstico)

3er tiempo: Bloqueo anestésico y Cirugía- Laparotomía paracostal del flanco izquierdo – Ruminotomía – Colocación de drenaje.
4to tiempo: post-quirúrgico, Limpieza del drenaje; dexametasona 0.5 mg/kg cada 24 hs; penicilina estreptomicina 20.000 UI/kg/24hs IM.



Figura N°4: Tricotomía del campo quirúrgico. Laparotomía paracostal izquierda para Ruminotomía.



Figura N°5: Bloqueo infiltrativo local (plano superficial subcutáneo) de pared abdominal con Lidocaína al 2 %.



Figura N°6: Bloqueo infiltrativo local (plano profundo muscular) de pared abdominal con Lidocaína al 2 %.

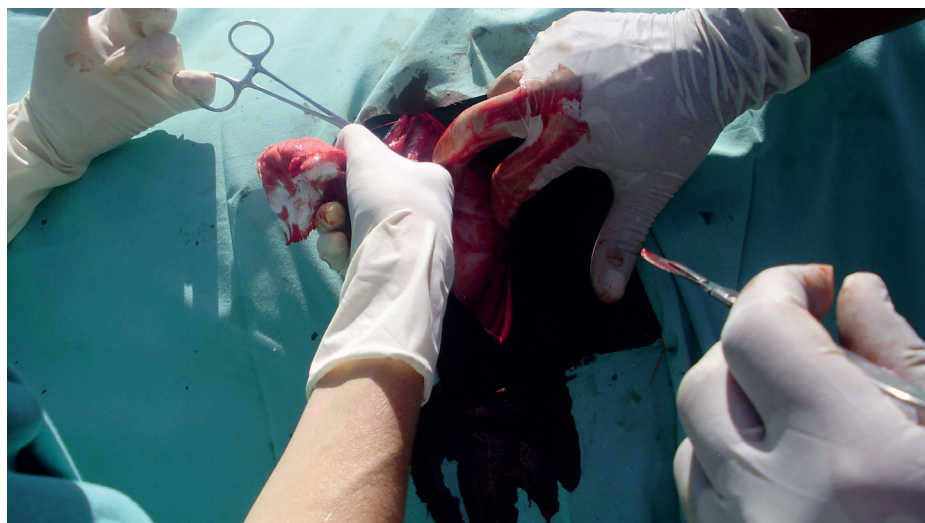


Figura N°7: Acceso a cavidad abdominal. Se observa el rumen en el interior de la incisión.



Figura N° 8: Incisión de pared abdominal y ruminal.



Figura N°9: Extracción manual del contenido ruminal.



Figura N°10: Contenido ruminal.



Figura N°11: Fitobezoares hallados en retículo e impactados en el ORO.



Figura N°12: Colocación de drenaje.

Figura N°13: Afrontamiento de los bordes de la herida en piel. Uso de antimiasico post quirúrgico.



- Poblacional:

Pronóstico: Bueno

Profilaxis:

- Poblacional: Está dirigida a medidas de manejo: limpiar los corrales que habitan los animales y tener la precaución al darle los fardos no dejar los hilos que lo contienen.

Seguimiento (por fecha):

Fecha: 14/03/2019

Examen Objetivo General, evaluación de la herida y del drenaje: Sin particularidades. Se aplica meglumine de flunixin 2mg/kg IM, dexametasona 0.5 mg/kg cada 24 hs; penicilina estreptomina 20.000 UI/kg/24hs IM. Limpieza de la herida quirúrgica.

Fecha: 15/03/2019

Examen Objetivo General, evaluación de la herida y del drenaje: Sin particularidades. Se aplica meglumine de flunixin 2mg/kg IM, dexametasona 0.5 mg/kg cada 24 hs; penicilina estreptomina 20.000 UI/kg/24hs IM. Limpieza de la herida quirúrgica. Se indica continuar con AINE's y corticoide un día más. El antibiótico se dará por 5 días más y se evaluará la necesidad de extender la posología.

4- Conclusión Final

Diagnóstico diferido: _____

Epicrisis: _____

Autoridades

Decano: Prof. Dr. Alejo Pérez Carrera

Vicedecana: Prof. Dra. Nélida Gómez

Secretaría Académica FCV UBA

Secretaría Académica: Prof. Mg. Mariana Vaccaro

Director del UBATIC

Mg. Marcelo Míguez

Coordinadora de Innovación Curricular y Planeamiento Estratégico

Esp. Fabiana Grinsztajn

Asesora Tecnopedagógica

Esp. Roxana Szteinberg

Caso elaborado por:

Cátedra de Clínica Médica y Quirúrgica de Rumiantes y Cerdos

Docentes: Esp. Verónica Aranda,

Mg. Guadalupe Álvarez

Cátedra de Anestesiología

Esp. Javier Brynkier,

Dr. Martín Ceballos,

Dra. Samanta Waxman Dova

Diciembre de 2019



Bovino

ABDOMEN AGUDO

04