

## Casos clínicos. Perro estuporoso con moquillo



- Raza rottweiler
- Macho no castrado
- 1 año, 32 kg

### Historia clínica

- Diagnóstico previo de moquillo
- Al ingreso, estado epiléptico refractario al diazepam

### Examen físico

- Estado mental deprimido
- Hipertermia
- Debilidad del tercio posterior
- Mioclonias
- Trismo mandibular
- Nistagmo vertical
- Soplo mitral de base cardíaca II/VI
- Sin signos de deshidratación



### TRATAMIENTO DE URGENCIA AL INGRESO

- **Osmofundina 20% 0,5 g/kg iv en 20'** ➤ para el posible **edema cerebral** asociado a las convulsiones
- **Propofol® Lipuro 1%:** bolo y seguido de infusión a ritmo constante (CRI), **6 mg/kg/h** ➤ **control de convulsiones refractarias a diazepam**
- **Oxigenoterapia 100 ml/kg/min** ➤ primero con mascarilla y después mediante catéter nasal
- **Fluidoterapia de mantenimiento con Sterovet®:**  
 $(30 \times PV) + 70 = (30 \times 32 \text{ kg}) + 70 = 1.030 \text{ ml/día}$
- Sondaje uretral con medición de la producción de orina
- Monitorización del ECG, spO<sub>2</sub>, P arterial no invasiva y constantes vitales
- Cambios de postura y lágrimas artificiales cada 4 horas

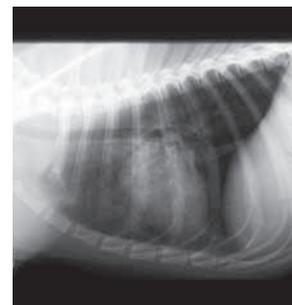
### Evolución:

#### Durante las primeras horas:

- cese de la hipertermia y mioclonias
- parámetros cardiovasculares normales
- disminución progresiva de la CRI de propofol (16 horas).

#### Posteriormente:

- taquipnea y disnea progresiva
- crepitaciones bilaterales a la auscultación.



Compatible con  
bronconeumonía  
de origen vírico  
=  
**Moquillo**

### ESTUDIO RADIOGRÁFICO

Patrón pulmonar mixto caracterizado por un patrón bronquial con engrosamiento de paredes bronquiales e infiltrados peribronquiales y un patrón intersticial-alveolar con visualización de broncogramas en los lóbulos craneales y medio derecho.

## Tratamiento posterior

- **Antibioterapia:**
  - cefalexina 20 mg/kg/iv cada 8 horas
  - sulfa-trimetoprim 15 mg/kg/12 h SC
- Sigue sin convulsiones ➤ No es necesario el propofol
- Estuporoso, incapacidad de alimentación vía oral ➤ **Nutrición parenteral parcial con Isoplasma® G 2CB (hasta la inserción de una sonda para alimentación enteral)**

**Necesidades de mantenimiento:**

40 ml/kg/día = 40 x 32 = 1.280 ml/24 horas por **vía periférica**

### Durante la infusión de Isoplasma® G 2C:

- constantes estables
- temperatura normal
- no signos de flebitis en la extremidad donde está la vía
- sin alteraciones en las analíticas de control.

PARÁMETRO	INTERVALOS DE REFERENCIA	ANTES	POST-ISOPLASMA
Htc (%)	37 – 55	58,5	46,3
Hb (d/dL)	12 – 18	18,9	15,4
Glóbulos rojos x 10 <sup>6</sup> /µl	5,5 – 8,5	8,46	6,86
VCM (fl)	60 – 77	69,2	67,5
HCM (pg)	19,5 – 24,5	22,3	22,4
CCMH (g/dL)	32 – 36	32,3	33,3
Plaquetas x 1000/µl	200 – 500	345	171
Glóbulos blancos x 1000/µl	6,0 – 17,0	29,4	35,3
Segmentados/µl	3.000 – 11.500	26.460	18.709
Cayados /µl	0 – 300	0	11.649
Linfocitos/µl	1.000 – 4.800	2.940	1.765
Monocitos/µl	150 – 1.350	0	3.177
Glucosa (mg/dL)	74 – 126	122	108
Urea (mg/dL)	15 – 57	49	38
Creatinina (mg/dL)	0,5 – 1,4	1,1	0,9
ALT (UI/L)	10 – 66	311	280
Proteína totales (g/dL)	5,8 – 7,5	7,2	6,2
Albumina (g/dL)	2,5 – 3,5	3,1	2,3
Sodio (mEq/L)	142 – 152	144	141
Potasio (mEq/L)	3,5 – 5,6	3,4	3,9
Cloro (mEq/L)	109 – 118	108	106

Valores sanguíneos del paciente antes y 24 horas después de la infusión con Isoplasma® G 2C

Con la colaboración de:

M. Portero Fuentes, M.A. Daza González, C. Fragio Arnold,  
Servicio Hospitalización y UCI, Hospital Clínico Veterinario Complutense (HCVC)  
Dpto. Medicina y Cirugía Animal Facultad Veterinaria UCM



### Isoplasma® G 2C aporta:

- proteínas: 20 aminoácidos proteinógenos
- carbohidratos
- electrolitos
- aporte de Zinc, imprescindible para la cicatrización
- líquido (parte o totalidad de la fluidoterapia de mantenimiento)
- seguridad por vía periférica ➤ ↓ riesgo de infección/contaminación en animales inmunocomprometidos.

### Complicaciones por la ausencia de nutrición en animales hospitalizados:

- elevado catabolismo proteico
- reducción del gasto cardiaco
- ileo paralítico
- alteración de la barrera digestiva
- retraso de la cicatrización
- inmunodepresión
- hipotermia
- baja perfusión tisular con acidosis metabólica.

**Fallo multiorgánico = muerte**

Isoplasma® G 2C/Osmofundina 20%: medicamento de uso humano.