

## Descripción de un caso clínico; torsión uterina en canino

Serrano, M. R. <sup>1</sup>; Belá, M. <sup>1</sup>; Portillo Olivera, S. <sup>1</sup>; Baracco, P. <sup>1</sup>; Español. N. <sup>1</sup>; Loza, E. <sup>2</sup>; Belá, X. <sup>2</sup>; Zamora, E. <sup>2</sup>; Rubino, O. <sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Cátedra de Cirugía I. <sup>2</sup>Estudiante Ciclo Orientación Salud Animal. FCV. UNR.

E-mail: [gaitaserrano@yahoo.com.ar](mailto:gaitaserrano@yahoo.com.ar)

La torsión uterina es una patología del sistema reproductivo que puede definirse como una torsión perpendicular del útero o cuerno uterino al largo de su eje<sup>2</sup>. En medicina veterinaria es una de las patologías reproductivas de menor incidencia en caninos y felinos. Su etiología en caninos es desconocida y algunos autores consideran que puede estar relacionada a situaciones de colecta en útero de variado origen, piómetras, hemómetras, entre otras y preñez avanzada. En caso de preñez se la relaciona con movimientos fetales excesivos, la falta de tono en el útero gestante, estiramiento anterior del ligamento ancho, debilidad hereditaria o hasta el uso de oxitocina. Es tan infrecuente su aparición que los tratados sobre reproducción canina apenas la mencionan. El presente trabajo describe el hallazgo de un inusual caso de torsión uterina en hembra canina grávida, con indicación del protocolo anestésico utilizado y su resolución quirúrgica; en el marco de una campaña de control poblacional que se realizó en una localidad de 7.000 habitantes del sur de la provincia. Su difusión tiene por objeto el conocimiento de los noveles profesionales que trabajan en esas campañas de la posibilidad estadística de hallazgo de estas patologías a fin de colaborar con su resolución satisfactoria. La cátedra de Cirugía I de la FCV-UNR tiene formado un equipo quirúrgico para intervención en campañas masivas de esterilizaciones, como método de control poblacional de caninos y felinos, compuesto por docentes de la cátedra y alumnos que se encuentran cursando su ciclo de orientación profesional en Salud Animal. Casi en la culminación de una de las jornadas de trabajo, es decir luego de la realización de más de una treintena de cirugías; proteccionistas de la localidad traen al móvil quirúrgico un paciente canino, hembra, de raza indefinida, de aproximadamente 6 años de edad, pelaje largo con manto negro y 35 kg de peso. Al ingresar a preparación del paciente se observa letargia y embotamiento, con normotermia, mucosas pálidas y sensorio deprimido; como así también abdomen péndulo y desarrollo mamario. Los voluntarios del refugio refieren que hacía dos días que había sido encontrada en el basural de la ciudad, y que por su estado podría haber sido objeto de separación o muerte de crías. Ante la consulta de los profesionales manifiestan no haber notado secreciones ni ninguna otra situación que les llamara la atención. Debido a ser la única posibilidad de contar con atención veterinaria se decide su ingreso a quirófano con preparación del paciente habitual a campaña para abordaje por flanco. La calificación del paciente fue determinada conforme ASA III (pacientes que presentan trastornos moderados a graves) de acuerdo a categorización de la Sociedad Americana de Anestesiología. El protocolo anestésico empleado fue Acepromacina 0,05 mg/kg, Tramadol 5mg/kg y Atropina 0,01mg/kg como premedicación (IM). La inducción se realizó con Ketamina 5 mg/kg y Diazepam 0,5 mg/kg (IV), en el mantenimiento se administró Ketamina 2,5 mg/kg a efecto (IV). Se utilizó como profilaxis antibiótica Penicilina-Estreptomicina 20.000 UI/kg (SC) y como analgésico perioperatorio se le administró meloxicam 0,2 mg/kg (IV)<sup>4</sup>. Luego de la tricotomía y lavado prequirúrgico, se ingresa a la paciente al área quirúrgica colocándola en decúbito lateral izquierdo, se procede a la embrocación y colocación de los campos estériles, manteniendo vía permeable y fluidoterapia. Se realiza el abordaje a cavidad abdominal por flanco derecho. Se incide piel, subcutáneo y posteriormente se efectúa la divulsión de planos musculares oblicuo abdominal externo, oblicuo abdominal interno, transverso y peritoneo; accediendo a cavidad abdominal. En esa instancia se visualiza un abultamiento del cuerno derecho, por tal motivo se procede a ampliar el abordaje quirúrgico para poder exteriorizar el cuerno derecho. Al exteriorizarlo se observa un gran aumento de este con áreas de necrosis y torsión del cuerno hacia craneal en 360° en sentido contrario a agujas del reloj. Se identifica también la ruptura de la bifurcación del cuerno y la existencia de líquido

fetal en cavidad abdominal. Se decide entonces la resolución de la patología mediante ovariectomía (OVH), siendo el tratamiento quirúrgico de elección, efectuando el correspondiente lavado de cavidad abdominal con solución fisiológica<sup>1</sup>. El hecho de su ingreso en la finalización del día de campaña permitió que todo el equipo se abocara al paciente, tanto en área quirúrgica como al post-quirúrgico. Una de las mayores complicaciones en el aspecto quirúrgico fue el abordaje realizado para la patología, pero su accidentalidad del hallazgo pudo ser sorteado por la pericia del cirujano. Al cabo de 20 minutos la paciente se encontraba recuperándose del procedimiento. En atención a las características de la patología que comprendía además de la torsión uterina, ruptura de útero, líquido en cavidad y fetos muertos; se decide aplicar una terapia médica agresiva con antibióticos, antiinflamatorios y analgésicos ante la posibilidad de shock séptico. Transcurridas las dos horas de la cirugía la paciente abandona el móvil quirúrgico recuperada de la anestesia y el acto quirúrgico, siendo trasladada al refugio para sus cuidados post operatorios. Se efectúa seguimiento de la misma mediante la colaboración de un voluntario del refugio. A los 10 días se otorga el alta con pronóstico satisfactorio. Esta patología del sistema reproductivo es potencialmente mortal si no es tratada. Se la describe como una patología del útero; muy inusual en caninos siendo su etiología desconocida. Es relacionada con situaciones de colecta en útero de variado origen como la preñez. Estiman que los factores desencadenantes podrían ser contracciones uterinas prematuras, falta de tono del útero gestante, estiramiento anterior del ligamento ancho, infecciones, manejo brusco, factores hereditarios, uso de oxitocina, entre otros<sup>1-2</sup>. La infrecuencia de su presentación plantea en diferentes autores reiteradamente la mención al trabajo de Darvelid A.W. y Linde -Forsberg, C. Dystocia in the bitch: A retrospective study of 182 cases de 1994 donde se determinó una frecuencia del 1.1% dentro de las causas de distocia en perras por causas maternas (75,3%). Podemos mencionar actualmente la tesis de Vibha Raghuram, K. que sobre 50 casos plantea una incidencia (%) de 0,2<sup>3</sup>. Tal hallazgo en estas campañas nos ha hecho reflexionar que, si bien no se han realizado relevamientos estadísticos respecto a ocurrencias de patologías reproductivas en campañas, puede ser previsible tener que enfrentar esta situación. En el periodo comprendido entre 2017-2018 en el marco de nuestra actividad se efectuaron 200 cirugías en hembras caninas, detectando un 6% de patologías reproductivas. El caso planteado en el marco de nuestro programa nos indica una incidencia (%) de 0,8. Por ello los responsables de efectivizar este tipo de programas, que se caracterizan por un gran número de cirugías, deben representarse la posibilidad estadística de su ocurrencia. Estas campañas generan la realización de un gran número de cirugías entre ovariectomías, ovariectomías y orquiectomías, que incrementan la chance de localizar una diversidad de patologías del sistema reproductivo. Así se han detectado piómetras, quistes uterinos, entre otros. Es importante entonces que se cuente con el equipamiento quirúrgico y los materiales apropiados, al igual que con profesionales capacitados en cirugía y anestesia con constante capacitación al frente de estas campañas.

## Bibliografía

- 1- Doğruer, G.; Köse. A.M.; Koldas, E.; Doğruer, A.. (2015). Unilateral uterine torsion in a pregnant bitch. IV National Congress of Turkish Society of Veterinary Gynaecology. October. Fethiye. Turkey.
- 2- Kacprzak, K.J.; Jurka, P.; Max, A.; Czerniawska-Piatkowska, E.; Bartyzel. B.. (2014). Etiology, symptoms and treatment of uterine torsion in domestic animals. Folia Pomeranae Universitatis Technologiae Stetinensis. Agricultura, Alimentaria, Piscaria et Zootechnica,
- 3- Vibha Raghuram, K. (2012). Medical management of primary uterine inertia in female dogs. Thesis. Master of Veterinary Science in Veterinary Gynaecology and Obstetrics. Veterinary College, Hebbal, Bangalore Karnataka Veterinary, Animal and Fisheries Sciences University. Bidar.
- 4- Widenhorn, N. y Serrano, M.R.. (2018). Evaluación de un protocolo anestésico utilizado en castraciones masivas de felinos y caninos a través de un quirófano móvil en el sur de la Provincia de Santa Fe. Proyecto de Investigación 1VET250. FCV-UNR