

XIV SESIONES DE COMUNICACIONES

TÉCNICAS Y CIENTÍFICAS ESTUDIANTILES

FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

2015



DIABETES TIPO: 1 DESCRIPCIÓN DE 2 CASOS CLÍNICOS

Maurenzig Nelson D.¹, Olivera, Carlos A¹., Koscinczuk Patricia¹, Álvarez S²., Cainzos Romina P¹.

1. Cátedra Patología Médica. Facultad de Ciencias Veterinarias. UNNE. 2. Actividad privada.

La diabetes mellitus (DM) es un síndrome que compromete el metabolismo de los hidratos de carbono a causa de una deficiencia parcial o absoluta de la secreción de insulina en las células β (beta) de los islotes de Langerhans del páncreas o por la poca sensibilidad tisular a la acción de la insulina. La diabetes mellitus tipo 1 (DM-1) se caracteriza por la destrucción de las células β con pérdida progresiva o completa de la secreción de insulina y por el exceso de glucosa en la sangre. El nivel normal en perros de 60 a 110 mg/dl, y cuando se pasa este valor comienzan las manifestaciones clínicas más evidentes de poliuria y polidipsia, polifagia y pérdida ponderal de peso. A diferencia de lo que ocurre en la diabetes mellitus tipo 2 (DM-2), los síntomas son de evolución rápida, y se presentan en cachorros o animales menores de 6 años. El objetivo del presente trabajo es describir dos casos clínicos de DM-1 en caninos. Ambos cachorros, entre 2 y 3 meses de edad, se presentaron con historia de polidipsia, polifagia y pérdida de peso evidente, y en uno de ellos además una deshidratación del 10 % con marcado dolor abdominal. Los valores de glucemia fueron altos (340 mg/dl y 366 mg/dl respectivamente). El uranálisis que se realizó con tiras reactivas y refractómetro arrojó densidades isostenúricas y glucosa. Se arribó así al diagnóstico de diabetes, y se instauró un tratamiento con Levemir 100 UI/ml (análogo de insulina) de acción prolongada, cuyas dosis se ajustaron según necesidades de cada paciente, comenzando con 0,5 UI/Kg/24 hs. Se acordaron controles diarios al inicio, para luego espaciarlos cada 21 días con el propósito de verificar la evolución de los mismos, realizando ajustes necesarios en la dosificación insulínica, incrementando, reduciendo o manteniendo la misma de acuerdo con la glucemia. En uno de los pacientes se presentó una convulsión por hipoglucemia, a las 12 hs de la primera aplicación de insulina. Inmediatamente se redujo 1 UI de la dosis total logrando una correcta respuesta terapéutica. A los 21 días de iniciado el tratamiento la ganancia de peso fue en uno de los pacientes de 800 g. (peso inicial: 3 Kg. y peso final: 3,800 Kg) y 1,100 Kg. (peso inicial: 5,200 Kg. y peso final: 6,300 Kg) en el otro. La mayoría de los autores sugieren que la DM-2 es la de menor presentación en los caninos, y se discute aún la relación de la obesidad como predisponente de la misma, siendo la DM-1 la de mayor frecuencia. La aparición de estos síntomas en un cachorro no es tan común. En estos, dicha patología debería tenerse en cuenta dentro de los diagnósticos diferenciales cuando existe polifagia y notable pérdida de peso. Es un desafío terapéutico, que requiere un tratamiento individual, que va a modificarse con el transcurso de los meses y años.

Presentación: Póster