

Tomografía Computarizada en Yarará

Cordón M. A.^{1*}, López – Ramos M. L.², Saravia E.L.², Fianza M.J.³, González K.Y.⁴, Teibler G.P.¹, Bustos, M.L.¹

¹Cátedra de Farmacología y Toxicología / Facultad de Ciencias Veterinarias/ Universidad Nacional del Nordeste.

²Cátedra de Cirugía y Anestesiología / Facultad de Ciencias Veterinarias/ Universidad Nacional del Nordeste.

³Fisiovet Corrientes – Clínica y Rehabilitación Veterinaria

⁴Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET)

*marilecordon@gmail.com

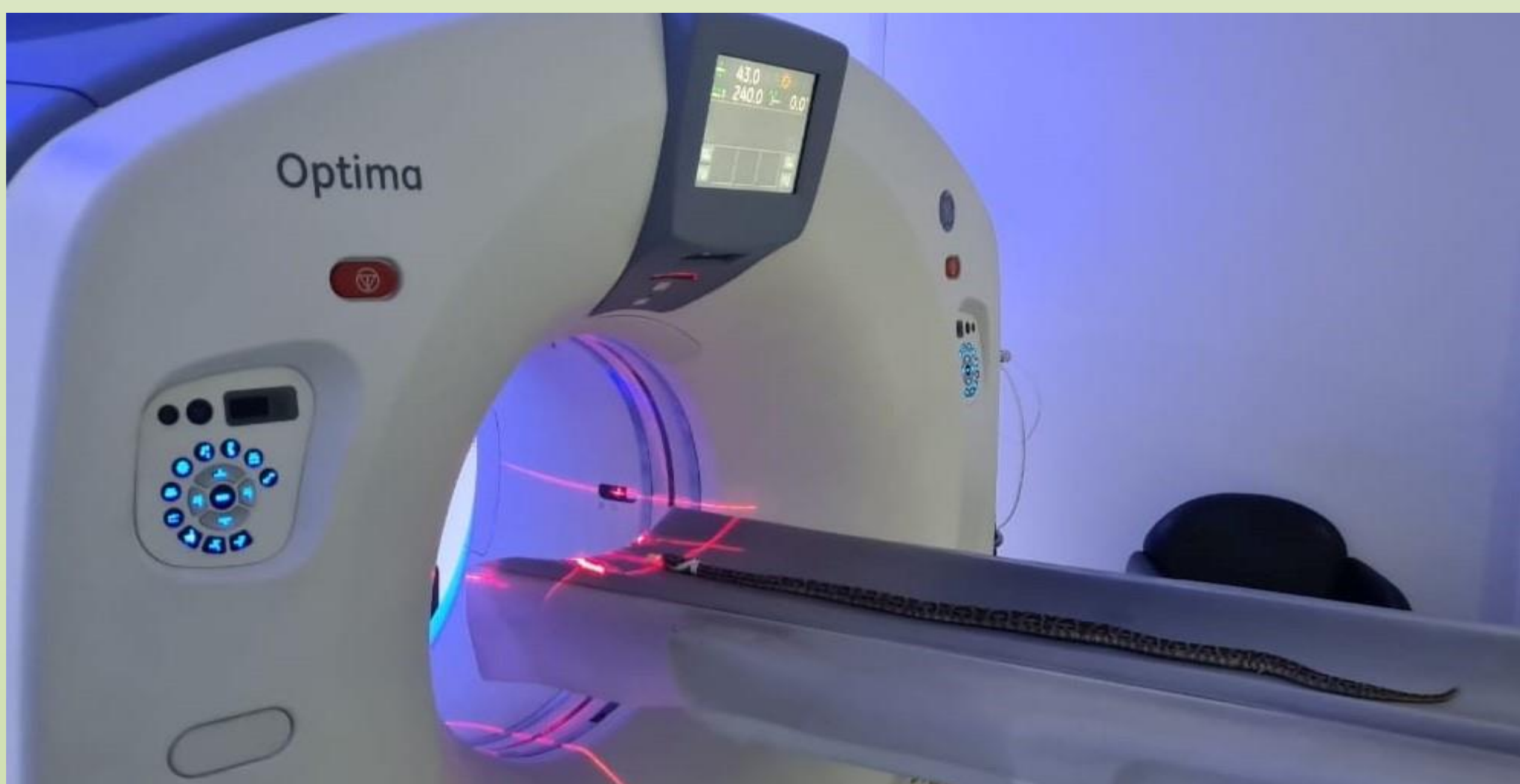
Introducción

Los reptiles son el grupo de los vertebrados menos estudiados, en el caso de los ofidios muchas veces se los mantiene en cautiverio para realizar estudios clínicos, estudios del veneno para la producción de sueros antiofídicos, etc. Las malas condiciones de cautiverio (mal manejo sanitario, dietas deficientes, estrés, sobrepoblación, falta de limpieza en los recintos, etc.) son factores predisponentes que producirán una alteración notable del equilibrio ocasionando la inmunosupresión del reptil cautivo, llevando al desencadenamiento de enfermedades infectocontagiosas. Las infecciones bacterianas siguen siendo un problema común en las serpientes mantenidas en cautiverio. Las bacterias Gram negativas han estado implicadas en casos de septicemia en reptiles; así como también pueden producir múltiples abscesos en músculo y tejido subcutáneo. La miositis es la inflamación de la musculatura estriada, cuya causa puede ser por procesos sépticos locales y también sistémicos como por ejemplo, diseminaciones de infecciones localizadas en tejido subcutáneo o glándulas cutáneas a causa de heridas, mordiscos, etc. El objetivo de este trabajo fue describir los signos clínicos, el diagnóstico y tratamiento de miositis en un ejemplar de vipérido.

Metodología

Un ejemplar de ofidio *Bothrops diporus* ingresó al Centro Interactivo de Serpientes Venenosas de Argentina (CISVA) a comienzos del 2022 con una lesión tumoral en la cavidad oral, se realizó la remoción quirúrgica de dicha masa y posterior análisis cuyo resultado histopatológico arrojó que se trataba de una estomatitis piogranulomatosa de origen bacteriano. Se realizó cultivo y antibiograma donde se reveló la presencia de la bacteria *Edwardsiella tarda*, para el tratamiento de la cual se inició la antibioticoterapia (gentamicina) observándose una mejoría en el animal. Sin embargo, meses después, el ejemplar empezó a realizar movimientos anormales, evidenciando debilidad en las primeras vértebras cervicales y luego dejó de flexionar dicha zona de la columna. Estos síntomas observados podrían deberse a una afección derivada a una septicemia que afectó los músculos paravertebrales causando una miositis. Se recurrió al uso de tecnología de avanzada, como lo es la tomografía axial computarizada, como método complementario para un correcto diagnóstico; el cual evidenció el acumulo de exudado entre las fibras musculares en correspondencia con la región antes mencionada. El tratamiento empleado consistió en el uso de antibióticos (ceftazidima y gentamicina) y magnetoterapia. Pese a la terapéutica suministrada se produjo la muerte del reptil, se realizó la necropsia e histopatología; y se constató la presencia de exudado en la musculatura paravertebral.

Resultados



Se recurrió al uso de tecnología de avanzada, como lo es la tomografía axial computarizada, como método complementario para un correcto diagnóstico; el cual evidenció el acumulo de exudado entre las fibras musculares en correspondencia con la región antes mencionada. El tratamiento empleado consistió en el uso de antibióticos (ceftazidima y gentamicina) y magnetoterapia. Pese a la terapéutica suministrada se produjo la muerte del reptil, se realizó la necropsia e histopatología; y se constató la presencia de exudado en la musculatura paravertebral.



Conclusiones

A diferencia de la radiografía que solo nos permite observar los tejidos duros, la aplicación de tecnologías como la tomografía computarizada nos da una herramienta para observar los tejidos blandos, como en este caso la miositis con presencia de exudado.

-BIBLIOGRAFÍA:

MARTÍNEZ-SILVESTRE, A.; RAMIS, A. 2000. Anatomía patológica macroscópica en reptiles. Patologías en reptiles. Revista Canis et felis N° 49.

MITCHELL, M. A.; TULLY, T. N. Jr. 2009. Manual of exotic pet practice. 1° edición. Elsevier. 151.

TRACCHIA, A.C. 2018. Medicina en quelonios y otros reptiles. Primera edición. Universidad Maimónides; Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ediciones Fundación Azara.