

Caso clínico de *Boa constrictor occidentalis* en cautiverio

Ojeda RG, Farfán DJ, Acosta Klein L, Insfran RM, Paulina ME, Bustos ML.

Cátedra de Farmacología y Toxicología. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes, Argentina.

rocioguadalupeojeda@gmail.com

Introducción

El cautiverio altera la armonía en la que viven los animales con sus simbioses en la naturaleza, provocando enfermedad en los animales y diseminación de microorganismos a otras poblaciones. El “síndrome de mala adaptación” engloba efectos patológicos, derivados del estrés del cautiverio, que afectan distintos sistemas orgánicos y se manifiestan con deshidratación, inanición, hasta complicaciones con infecciones secundarias. Es importante llegar a un diagnóstico precoz, instaurar un tratamiento efectivo para evitar que la infección se disemine a otros sistemas, evitar que se cronifique y altere de manera permanente los tejidos, o incluso produzca septicemia y probable muerte.

Objetivo

Describir el caso clínico de un ejemplar de *Boa constrictor occidentalis*, hembra de 10 años de edad proveniente del interior de la provincia de Corrientes, víctima de mascotismo.

Resultados

Examen clínico general: mal estado general, 2 mts, 2,9 kg, pobre desarrollo muscular, anorexia, apatía, disecdisis, una tumoración en el último tercio del cuerpo, problemas respiratorios y el ojo izquierdo atrofico.



Examen objetivo particular de cavidad oral: inflamación, congestión y engrosamiento de la mucosa, saliva filante, parches de tejido necrótico y fibrina, y pérdida de piezas dentarias.



Metodología

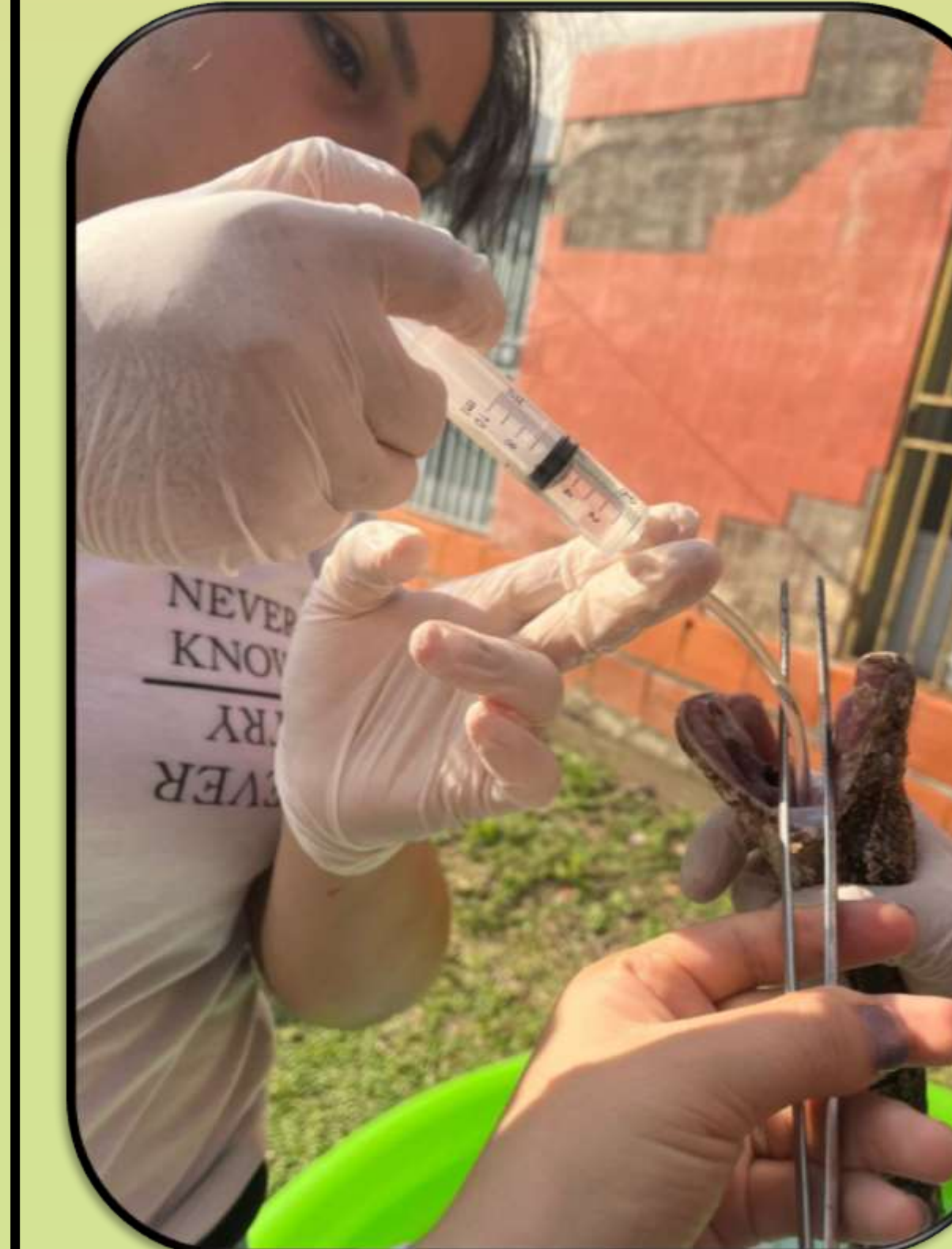
Examen objetivo general y particular aplicando los métodos generales de exploración semiológicos. Métodos complementarios: hisopados de la cavidad oral para cultivo y antibiograma, Instituto de Medicina Regional de la UNNE.

Se diagnosticó estomatitis bacteriana crónica, la cual se trató con antibioticoterapia específica.

BACTERIA AISLADA	ANTIBIOTICO ESPECIFICO	ESQUEMA DE TRATAMIENTO
<i>Proteus vulgaris</i>	Enrofloxacin	10 mg/kg VO cada 48hs por 6 días.
<i>Flavimonas oryzihabitans</i>	Gentamicina	2,5-3 mg/kg IM cada 48 hs durante 9 días.
<i>Psychrobacter phenilpyruvicus</i>	Ciprofloxacina	11 mg/kg VO cada 72hs durante 3 semanas.
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	Sulfametoxazol/trimetoprima	30 mg/kg VO cada 48 durante 2 semanas.



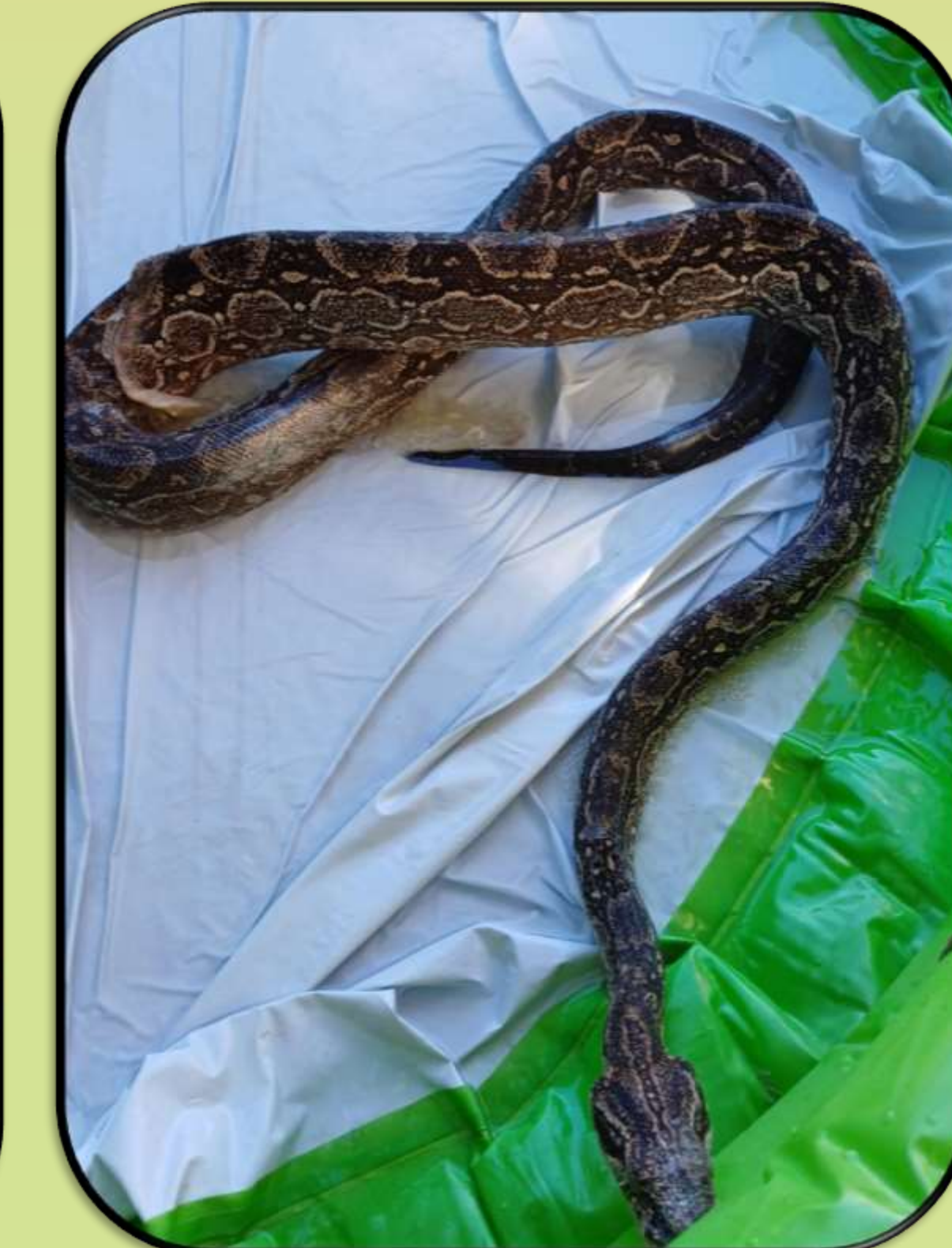
Se realizaron terapias adyuvantes para mejorar el estado general, se trataron heridas cutáneas y síntomas respiratorios. La evolución para la estomatitis fue buena, pero el ejemplar falleció, al tener comprometidos otros sistemas.



Sondaje oral



Inyección intramuscular



Baños tibios y asoleamiento



Granulomas en hígado y pulmón

Conclusiones

Este trabajo contribuye al conocimiento en el área de medicina y conservación de ofidios en cautiverio, aportando antecedentes de patógenos que pueden afectarlos.