



**Mi Universidad**

## **caso clínico**

*Nombre del Alumno: miguel antonio gordillo lopez*

*Nombre del tema: caso clínico*

*Parcial: I ro*

*Nombre de la Materia: bioquímica II*

*Nombre del profesor: Aldrin de Jesús Maldonado*

*Nombre de la Licenciatura: medicina veterinaria y zootecnia*

*Cuatrimestre: 2do*

# DIFERENCIA DE LA REPLICACION DE ADN EN UN ANIMAL



## Generalidades de la enfermedad

Una perra pastor alemán de 1 año de edad correctamente vacunada y desparasitada se presenta en consulta por una diarrea crónica que evoluciona desde hace 3 meses, asociada a una pérdida de peso (4 kg de pérdida durante este periodo) con una ingesta de alimentos normal o aumentada. Un cambio dietético (dieta hipoalergénica) no condujo a la mejora.

## CAUSAS

infestación parasitaria, diarrea que responde a un tratamiento antibiótico (disbiosis), enfermedad inflamatoria intestinal crónica, insuficiencia pancreática exocrina o pancreatitis crónica

## SINTOMAS

pérdida de peso (4 kg de pérdida durante este periodo) con una ingesta de alimentos normal o aumentada. Un cambio dietético (dieta hipoalergénica) no condujo a la mejora. El volumen y la frecuencia de las deposiciones han aumentado. Las heces son a menudo mucosas. Se han reportado borborismos y flatulencias.

## ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS (LAB, RX, TC)

El examen coproscópico realizado en las heces recogidas durante 3 días es negativo.

En el examen hematológico hay una anemia normocítica leve (10,4 g/dL, VU = 12,4 - 19,1 g/dL).

En el examen bioquímico hay una hipoalbuminemia moderada (20 g/L, VU 23-34 g/L). El ionograma (Na K Cl) es normal.

El cortisol basal de 155 nmol/L descarta el hipocortisolismo.

## PRONOSTICO

insuficiencia pancreática exocrina o pancreatitis crónica, hepatopatía colestática o insuficiencia hepática, enfermedad endocrina (hipoadrenocortisolismo), neoplasia digestiva (carcinoma linfático), intolerancia o alergia alimentaria, insuficiencia renal.

## TRATAMIENTO

El tratamiento básico incluye la suplementación con extractos de enzimas pancreáticas (en el alimento del perro en cada comida), la terapia antibiótica con metronidazol (15 mg/kg por la mañana y por la noche) y la suplementación con cobalamina (500 µg en SC una vez a la semana durante 6 semanas y luego una vez al mes). Se introduce un alimento hiperdigestible como primera línea de tratamiento.



# Bibliografía

<https://vet-es.virbac.com/home/casos-clinicos/animales-de-compania/caso-clinico-insuficiencia-pancr.html>