



PRESENTACIONES ORALES



## MO01 - Caracterización tomográfica de casos de protrusión de globo ocular.

Arancibia C.<sup>1</sup>, Sáez L. D.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Imagenología de la Facultad de Cs. Veterinarias y Cs. Pecuarias, Universidad de Chile, Santa Rosa 11735, La Pintana, Santiago, Chile.

[caro.arancibia.yufer@gmail.com](mailto:caro.arancibia.yufer@gmail.com)

**Introducción:** la protrusión del globo ocular es una consulta relativamente frecuente en la clínica veterinaria, siendo el uso de las imágenes una herramienta fundamental para aproximar el diagnóstico. El globo ocular se ubica latero-rostral en el cráneo, relacionado con el hueso maxilar, lagrimal y parte del frontal, los que pueden dificultar el diagnóstico del origen de la protrusión. Es por esto que la tomografía computarizada (TC) puede ser de gran utilidad en estas patologías. **Objetivo:** Caracterizar la causa de origen de protrusión del globo ocular en pacientes derivados a TC orbital por exoftalmo. **Materiales y métodos:** Registro de 12 pacientes caninos y felinos atendidos en el servicio de imagenología de la FAVET, derivados a TC orbital simple y contrastada por exoftalmo. **Resultado y discusión:** Del total de pacientes, un XX fueron caninos y un XX felinos. El 83,3% presentaron exoftalmo, el 8,3% buftalmo y el 8,3% presentaron otra patología que se asemejaba la protrusión del globo ocular (absceso en margen dorsal). El 100% de los pacientes con buftalmo presentó aumento del tamaño de la cámara vítrea. De los pacientes exoftálmicos el 70% presentó masa nasal que invadía la órbita y desplazaba el globo ocular hacia lateral, un 10% presentó masa cervical, un 10% presentó masa de hueso frontal y un 10% presentó inflamación de los músculos retrobulbares. Las protrusiones oculares suelen asociarse a glaucoma y masas o abscesos retrobulbares, sin embargo, en el presente estudio se observa que la mayoría de las protrusiones tuvieron su origen en masas extra-orbitales, muchas de ellas imposibles de aproximar por los exámenes oftalmológicos habituales. Ya sea por comunicación directa o por la delgada lámina ósea que lo separa de la cavidad nasal, la órbita sería fácilmente invadida por masas adyacentes. **Conclusión:** Según este estudio, la mayoría los pacientes derivados a TC por protrusión ocular poseen masa extra-orbital que invade la órbita ocular.





## MO02 - Detección molecular de *Gurltia paralyans* en suero y líquido cefalorraquídeo de gatos domésticos (*Felis catus*) a través de la técnica de PCR semianidado.

López F.<sup>1</sup>, Gómez M.<sup>1</sup>, Morera F.<sup>1</sup>, Hirzmann J.<sup>2</sup>, Hermosilla C.<sup>2</sup>, Taubert A.<sup>2</sup>, Muñoz P.<sup>1</sup>, Moroni M.<sup>1</sup>, Mieres M.<sup>1</sup>, Acosta-Jamett G.<sup>1</sup>

[fj\\_lopezlp1@yahoo.es](mailto:fj_lopezlp1@yahoo.es)

<sup>1</sup>Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile. <sup>2</sup>Justus-Liebig University of Giessen, Giessen, Germany.

**Objetivo:** Realizar la detección molecular de *Gurltia paralyans* en suero y líquido cefalorraquídeo de gatos domésticos naturalmente infectados con el parásito, a través de PCR semianidada. **Materiales y métodos:** Se realizó la secuenciación de la región D2-D3 del gen 28S rRNA de especímenes adultos de *G. paralyans*. En la primera fase se utilizaron los oligonucleótidos universales AaGp28Ss1 y AaGp28Sa1 de 444 bp y 427 bp para *G. paralyans* y *Aelurostrongylus abstrusus*, respectivamente. En el segundo PCR se utilizaron los oligonucleótidos específicos AaGp28Ss1/Gp28Sa3 y Aa28Ss2/ AaGp28Sa1 de 356 bp y 300 bp para *G. paralyans* y *A. abstrusus*, respectivamente. Se seleccionaron 9 gatos con signos compatibles con gurltiosis (paraparesis/paraplejía crónica), a los cuales se les tomaron muestras de sangre y líquido cefalorraquídeo. Las muestras luego fueron mantenidas a -80°C y posteriormente analizadas por PCR semianidado. Posteriormente se realizó necropsia a cada individuo para diagnóstico definitivo mediante extracción e identificación de los nematodos. **Resultados y discusión:** En 3 de 9 individuos sometidos a necropsia se encontraron adultos de *G. paralyans* en médula espinal, y en los 6 restantes sólo se encontraron lesiones medulares compatibles con gurltiosis. En 7 de 9 muestras de suero se detectaron fragmentos de ADN de *G. paralyans*, y sólo en 4 de 9 muestras de líquido cefalorraquídeo se obtuvo éste resultado. **Conclusión:** PCR semianidado demostró ser una prueba diagnóstica para *G. paralyans* en muestras de suero y líquido cefalorraquídeo de gatos domésticos con signos sugerentes de gurltiosis.

**Agradecimientos:** Proyecto Fondecyt Número 1120481.





### MO03 - Manifestaciones clínicas y de laboratorio de caninos de Arica y RM con sospecha clínica de Ehrlichiosis.

López J.<sup>1</sup>, Tejeda C.<sup>2</sup>, Abarca K.<sup>3</sup>, Valenzuela B.<sup>1</sup>, Weitzel T.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital Veterinario Puente Alto. López J: Concha y Toro 2385, Puente Alto, Santiago. <sup>2</sup>Clínica Veterinaria San Javier, Arica. <sup>3</sup>Facultad de Medicina y Laboratorio Infectología Pontificia Universidad Católica de Chile. <sup>4</sup>Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo.

[javievvet@gmail.com](mailto:javievvet@gmail.com)

**Objetivo:** Describir y comparar manifestaciones clínicas y de laboratorio de una serie de caninos de Arica y RM con sospecha clínica de ehrlichiosis. **Materiales y métodos:** en 4 clínicas veterinarias de Arica y 4 de RM se enrolaron caninos que presentaban dos de tres criterios: manifestaciones clínicas sugerentes de ehrlichiosis, trombocitopenia y presencia o antecedentes de infestación por garrapatas. Se registraron síntomas, signos y exámenes de laboratorio general. Se calcularon frecuencias y se compararon mediante  $\chi^2$ . **Resultados y discusión:** entre octubre 2013 y mayo 2014 se enrolaron 41 perros, 28 Arica y 13 RM; 1 mes a 14 años; 20 mestizos, 21 de raza. Se aprecia más fiebre y alteraciones neurológicas en perros de Arica, así como presencia de pancitopenia. Esto que puede estar en relación a la identificación previa de *Ehrlichia canis* en dicha ciudad. La mayor frecuencia de hemorragias y linfadenopatías en la RM podría estar en relación a la presencia documentada de *Anaplasma platys*. **Conclusión:** existen algunas diferencias clínicas y de laboratorio en las manifestaciones de la ehrlichiosis canina en Arica y RM.

**Agradecimientos:** Proyecto FONDECYT 1100817.





## MO04 - Contaminación bacteriana intraabdominal, en gonadectomías en perras, realizadas en condiciones de terreno versus quirófano.

Aedo C.<sup>1</sup>, Jimenez E.<sup>1</sup>, Luzio A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Santo Tomás, Facultad de Recursos Naturales y Medicina Veterinaria, Escuela de Medicina Veterinaria. Avenida Prat 855, Concepción, Chile.

[aluzio@santotomas.cl](mailto:aluzio@santotomas.cl)

**Objetivo:** Evaluar la contaminación bacteriana intraabdominal en gonadectomías realizadas en condiciones de terreno (lugares no aptos para procedimientos quirúrgicos invasivos, como sedes vecinales, juntas de vecinos, gimnasios deportivos u otros) y en condiciones de quirófano en perras, al momento de abordar la cavidad abdominal y luego de 10 minutos. **Materiales y métodos:** Se utilizó una muestra de 44 hembras caninas clínicamente sanas, divididas en dos grupos de 22 hembras cada uno. El primer grupo correspondió a procedimientos quirúrgicos de las campañas de esterilización que organiza el Organismo no Gubernamental (ONG) EMA (enemigos del maltrato animal), en conjunto con la Ilustre Municipalidad de Hualpen. Estas utilizan como quirofano, una sede social vecinal, las cirugías fueron ejecutadas por médicos veterinarios de la mencionada ONG, en las cuales, la rutina quirúrgica no se ajusta a los protocolos de una cirugía. El segundo grupo a cirugías realizadas en la Unidad de Cirugía del Centro de Prácticas de la UST, Concepción, con técnicas de antisepsia y desinfección. Las muestras fueron recolectadas mediante hisopado desde la cavidad abdominal al momento de ingresar a cavidad abdominal y a los diez minutos de trabajo quirúrgico, coincidente con el término de la cirugía. Estas fueron conservadas en tubos con medio Stuart, transportadas y procesadas en el Laboratorio Clínico de la Clínica Bio-Bio. **Resultados y discusión:** Del total de muestras obtenidas en solo un caso hubo desarrollo bacteriano en el cultivo y éste correspondió a una muestra obtenida a los 10 minutos de trabajo quirúrgico en las cirugías realizadas en terreno. El género bacteriano aislado correspondió a *Staphylococcus aureus*. No existiendo una diferencia estadísticamente significativa para la prueba de chi cuadrado ( $p=0,3117$ ). **Conclusiones:** No existe diferencia entre la contaminación bacteriana intraabdominal en gonadectomías de perras realizadas en terreno versus las realizadas en quirofano, al momento de abordar cavidad abdominal como tampoco a los diez minutos de realizadas las cirugías.

**Agradecimientos:** Magíster en Ciencias Médico-Veterinarias, Mención Medicina y Clínica en Animales de Compañía.





## MO05 - Ductus arterioso persistente tratado mediante cateterismo cardíaco en un canino.

Pérez N.<sup>1</sup>, Ramos J. C.<sup>1</sup>, Aguilera R.<sup>1</sup>, Faúndez P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Veterinario Universidad de Chile, Francisco Bilbao 2854, Santiago, Chile.

[npruiz@gmail.com](mailto:npruiz@gmail.com)

**Introducción:** El ductus arterioso (DA) es una estructura arteriosa que deriva del sexto arco aórtico a nivel embrionario que comunica la Arteria Pulmonar y la Arteria Aorta. La no oclusión de este ducto (DAP) es una de las enfermedades congénitas más comunes en caninos. **Objetivo:** Describir el caso de un canino diagnosticado con DAP y tratado mediante el uso de cateterismo cardíaco utilizando un ocluidor amplatzer. **Materiales y métodos:** Ingresa a la consulta cardiológica del hospital clínico veterinario de la Universidad de Chile un canino de raza poodle, hembra, de un año y 4,3 kilos de peso. El motivo de consulta fue intolerancia al ejercicio y dificultad respiratoria. Al examen físico la paciente presenta una condición corporal 2/5. Mucosa oral y vulvar pálidas, frecuencia cardíaca de 320 LPM, soplo continuo seis de seis, con frémito palpable y crépitos a la auscultación pulmonar. En la ecocardiografía se diagnostica la presencia de DAP. Previo a la cirugía se instauró un tratamiento con inhibidor H2, diurético e IECA. El abordaje se realiza mediante la cateterización de la Arteria Femoral derecha, posteriormente una angiografía que permita la visualización del ductus. **Resultados y discusión:** Finalizada la cirugía, no se detecta soplo, se reduce la frecuencia cardíaca y desaparece el distrés respiratorio y decaimiento. En controles posteriores se reduce la presión de la Arteria Pulmonar y desaparece el flujo en el DAP. El uso de terapias como la utilización del dispositivo Amplatzer, es una técnica comúnmente usada en cardiología intervencionista humana y hace unos años implementada en el área veterinaria. La eficacia de éste dispositivo se debe al material de este, que produce un efecto trombogénico en pocas horas produciendo el cierre total del ductus, obteniendo una tasa del 100% de oclusión en las primeras 24 horas. Dentro de las complicaciones se encuentran migraciones del dispositivo, endocarditis bacteriana y oclusiones no completas por error en la elección del diámetro del dispositivo. Los resultados en este caso fueron satisfactorios, obteniendo resultados positivos dentro de las 24 horas, validando así el uso del intervencionismo cardíaco para DAP en la medicina veterinaria.





## MO06 - Factibilidad de uso y comparación de medidas del tonómetro de Barraquer y el Tonopen XL en perros.

Partarrieu J.<sup>1</sup>, Godoy R.<sup>1</sup>, Calderón A.<sup>2</sup>, Tardón R.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Oftalmología Veterinaria UdeC, Departamento de Ciencias Clínicas, Facultad de Ciencias Veterinarias, Casilla 160–C Correo 3 Concepción, Chile.

<sup>2</sup> Unidad de Oftalmología Veterinaria, Bogotá, Colombia.

[rtardon@udec.cl](mailto:rtardon@udec.cl)

**Objetivo:** Validar y comparar el uso del Tonómetro de Barraquer con Tonopen XL en perros.

**Materiales y métodos:** Se utilizaron 48 ojos de 24 perros, a los que se les realizó un examen oftálmico previo para descartar alteraciones corneales. Se utilizó un tonómetro de Barraquer de 15 mmHg y otro de 20 mmHg, comparando sus medidas con el Tonopen XL. Posterior a la aplicación tópica de una gota de proparacaína 0.5%, y pasado 5 min se aplicó una gota de fluoresceína 2% e inmediatamente se procedió a medir la presión intraocular (PIO) con el Tonómetro de Barraquer de 15 mmHg, seguidamente con el 20 mmHg y finalmente con Tonopen XL. **Resultados y discusión:** Se logró medir con tonómetro de Barraquer los 48 ojos (100%) y con Tonopen XL sólo 46 ojos (95,8%). Los valores de PIO obtenidos en 44 ojos estudiados con Tonopen XL fue  $13,5 \pm 4,3$  mmHg (Rango: 8 a 22 mmHg). Con Tonómetro de Barraquer 44 ojos presentaron valores  $\leq 15$  mmHg, 2 ojos valores entre 15 y 20 mmHg y 2 ojos valores iguales a 20mmHg. Al comparar las mediciones entre tonómetros, se estableció que el tonómetro de Barraquer de 15 mmHg presenta una correlación de sus medidas con Tonopen XL en 24/44 ojos evaluados (54.5%). Mientras que cuando se realiza la medición con el tonómetro de Barraquer de 20 mmHg se presentó una correlación de sus medidas con Tonopen XL en 41/44 ojos evaluados (93%). Estos resultados permiten establecer que el tonómetro de Barraquer de 15 mmHg no permite su utilización con seguridad en sus medidas, sin embargo el tonómetro de Barraquer de 20 mmHg es capaz de diferenciar los valores de PIO. **Conclusión:** Es posible el uso del tonómetro de Barraquer en perros, presentando una alta correlación el tonómetro de Barraquer de 20 mmHg, siendo posible su recomendación de uso cualitativo en la diferenciación de ojos con valores de PIO mayores o menores a 20 mmHg.