

PERITONITIS BILIAR EN PACIENTE CANINO CON ROTURA DE VESÍCULA POR TRAUMATISMO VEHICULAR

Astudillo, K.F.; Ayora, J.L.; Naula, A.; Gavilanes, K.

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de las patologías de la vesícula biliar puede ser mediante técnicas de laboratorio y de imagenología. (Fossum, 2019). La peritonitis biliar es un cuadro inflamatorio grave por el contacto del contenido de la vesícula biliar con la superficie del peritoneo (Pavone et al., 2023). La colecistectomía es una cirugía en la cual se realiza la extracción completa de la vesícula biliar (Johnston & Tobias, 2017). Por ello, el objetivo de esta investigación es describir el diagnóstico, estabilización y tratamiento de un canino con peritonitis biliar debido a traumatismo vehicular.

TRATAMIENTO

Fluidoterapia cristalinoide (R. Lactato), manejo de dolor: Morfina:0,2 mg/kg SC, infusión continua con lidocaína, ketamina y morfina, Cefazolina 25mg/kg, Ácido tranexámico 20mg/kg/h por 8 horas.

DISCUSIÓN

Las causas menos frecuentes de rotura en las vías biliares o vesícula biliar, que desencadenan en peritonitis biliar, son los traumatismos y obstrucciones biliares extrahepáticas. La peritonitis biliar traumática es infrecuente, pero está descrita, incluye las heridas de bala, caídas desde balcones y con menor frecuencia los traumatismos vehiculares (Thompson & Sherman, 2021; Walters et al., 2018).

CONCLUSIÓN

La estabilización inicial del paciente mediante fluidoterapia, manejo del dolor, y monitoreo de parámetros vitales es fundamental para la preparación quirúrgica. Los estudios de imagen complementarios, como la ecografía abdominal, permiten identificar la rotura vesical y la presencia de derrame biliar. La colecistectomía es el tratamiento definitivo, permitiendo la eliminación del foco inflamatorio y reduciendo el riesgo de complicaciones sistémicas y la tasa de mortalidad

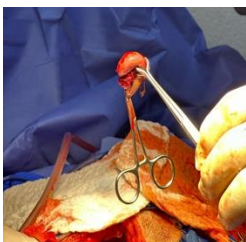
DESCRIPCIÓN DEL CASO

En el examen físico general el paciente presentó: estado mental alerta, peso: 25,4 kg, FC: 140lpm, FR: 30rpm, TLLC: >3s, MM: pálidas PA: 100/60 (70), TC: 37,5°C, SPO2: 92% y positivo a dolor en el epigastrio craneal derecho. Se realizó una ecografía A – FAST según el protocolo (Lisciandro, 2011) (Ecógrafo Butterfly iQ2+) donde se encontró líquido libre en dos de los cuatro cuadrantes, se dio seguimiento a las 24 horas y en la abdominocentesis se obtuvo líquido compatible con bilis, junto con reacción peritoneal en ultrasonido, siendo esta la indicación para ingresar a celiotomía exploratoria.



TÉCNICA QUIRÚRGICA

Se incidió por línea media, desde el cartílago xifoides hasta la base del pubis y se realizó la amputación del ligamento falciforme. Se encontró ruptura de la vesícula biliar con derrame de bilis en cavidad, la cual se resolvió con la extracción de la vesícula biliar con una sutura de polidioxanona 2/0 con patrón de sutura miller modificado en la base del conducto cístico. Posterior a la colecistectomía, se realizaron lavados peritoneales con lactato de ringer templado a 38°C usando una dosis de 100 ml/kg de peso. Posterior al lavado, se colocaron dos Jackson Pratt de 200ml, uno en el cuadrante hepatodiafragmático y el segundo a nivel intestinal. Para el cierre de las estructuras musculares, se usó un patrón de sutura simple continuo con polidioxanona 0, y para el tejido subcutáneo se utilizó polidioxanona 3/0, finalmente la piel se cerró con grapas quirúrgicas.



Más info.

REFERENCIAS

Altıntaş, Y. E. (2017). Gallbladder Perforation During Elective Laparoscopic Cholecystectomy: Incidence, Risk Factors and Outcome. Northern Clinics of Istanbul. <https://doi.org/10.14744/nci.2017.88155>

Burchell, R. K., Thornton, L., Lim, C. K., Murakami, M., Nakamura, Y., & Gal, A. (2019). Presumptive migrating gallbladder mucocele in two dogs with gallbladder rupture. Journal of Small Animal Practice, 60(1), 58-61. <https://doi.org/10.1111/jsap.12804>

Coradini, G. P., Milech, V., Sarturi, V. Z., Hartmann, H. F., Abati, S. L., Linhares, M. T., Silva, Á. J. C. da, & Brun, M. V. (2020). Laparoscopic cholecystectomy in a dog with chronic cholecystitis and extensive lithiasis / Colecistectomía laparoscópica em cão com extensa quantidade de litíases. Brazilian Journal of Animal and Environmental Research, 3(4), 4074-4080. <https://doi.org/10.34188/bjaerv3n4-102>

Fossum, T. W. (2019). Cirugía en pequeños animales. En España: Elsevier Health Sciences (5.a ed.).