

Técnica de trocarización del saco pulmonar en tortugas a propósito de un caso clínico.

XAVIER JORDI ZABALA

Clínica Veterinaria Zooclinic. Tarragona.

Introducción

Existen algunas patologías en tortugas terrestres y acuáticas que afectan las vías respiratorias o la mucosa orofaríngea, pudiendo producir una obstrucción total o parcial de la traquea o de la glotis (entre ellas podríamos destacar la rinitis vírica producida por un herpesvirus que afecta a tortugas terrestres y la hipovitaminosis A). El objetivo de este caso clínico es mostrar una técnica sencilla que nos permite ofrecer al animal una vía respiratoria artificial que permitirá la respiración normal y evitara la muerte por asfixia mientras resolvemos el problema obstructivo primario.

Caso clínico

El caso que nos ocupa es una tortuga rusa (*Agrionemys horsfieldii*) de 10,5 cm de caparazón, que vive en un balcón y no se le ha permitido hibernar, por lo que no ha comido durante todo el invierno a pesar de haber permanecido relativamente activa. Los síntomas que presenta son: anorexia, pérdida de peso, deshidratación y dificultad respiratoria grave. La exploración de la cavidad oral revela una capa homogénea y continua de descamación celular amarillenta, que afecta la glotis impidiendo su apertura durante la inspiración. Se le realiza también un hemograma, un análisis serológico, y una citología de la cavidad nasal. Dada la historia clínica y los síntomas se establece un diagnóstico de hipovitaminosis A. Además del tratamiento médico, (dado que la vitamina A parenteral tarda entre 7 y 14 días en ser activa y a que presenta un grado de obstrucción respiratoria importante que compromete la vida del animal), se le practica un orificio en el caparazón mediante una broca de 1mm de diámetro en la tercera placa costal derecha, previa preparación de la zona, a través del cual se coloca una cánula endovenosa de 20G. Tras comprobar que el catéter se encuentra a la profundidad correcta, lo fijamos con esparadrapo pegado al caparazón. La respiración se normaliza instantáneamente.

Discusión

Esta técnica ya había sido descrita con fines terapéuticos y para la toma de muestras para cultivo en neumonías, mediante una perforación de 4 mm de diámetro. (Stephen J. Divers, 1998). Existen además técnicas de acceso al saco pulmonar caudal a través de la fosa inguinal, pero el movimiento de las extremidades dificulta la colocación de una vía permanente. La ventaja de esta técnica es su rápida y sencilla aplicación, con un resultado inmediato sobre la respiración del paciente. También puede ser útil para la administración de antibióticos en caso de neumonía. Finalmente al terminar el tratamiento se cierra con una gota de resina epoxi minimizando el efecto estético que tanto preocupa a los propietarios.

Bibliografía

Diagnostico y tratamiento de las enfermedades del tracto respiratorio bajo, en tortugas terrestres con especial énfasis en terapia intrapneumónica. (Stephen J. Divers, ARAV Proceedings 1998).

