

NEUMONÍA BACTERIANA EN POTRO

Reporte de caso

Daniel Moran¹ eMV, Jesmin Olarte¹ eMV, Camila Rodríguez¹ eMV, Cristian Guerrero² MV, Juan Jacobo Ramírez² MV, Jairo Coronado² MV, Alejandro Cedeño² MV, MsC,
¹Pasantía en Clínica equina SAS 2022-1. ²Grupo de estudio Clínica Equina SAS

INTRODUCCIÓN

La neumonía es la causa más común de morbilidad y mortalidad en potros de 1 a 6 meses y generalmente se adquiere por inhalación. (Cohen ND, 1994) Los patógenos más comúnmente aislados son *Rhodococcus equi*, *Streptococcus equi*, *Klebsiella pneumoniae*. El tratamiento a largo plazo puede modificarse según los patrones de identificación y sensibilidad de los patógenos aislados del aspirado transtraqueal o del hemocultivo. (Sarah M 2017)

PRESENTACIÓN DEL CASO

Reseña

Equino macho entero, raza WB de 10 días de edad, peso de 65kg.

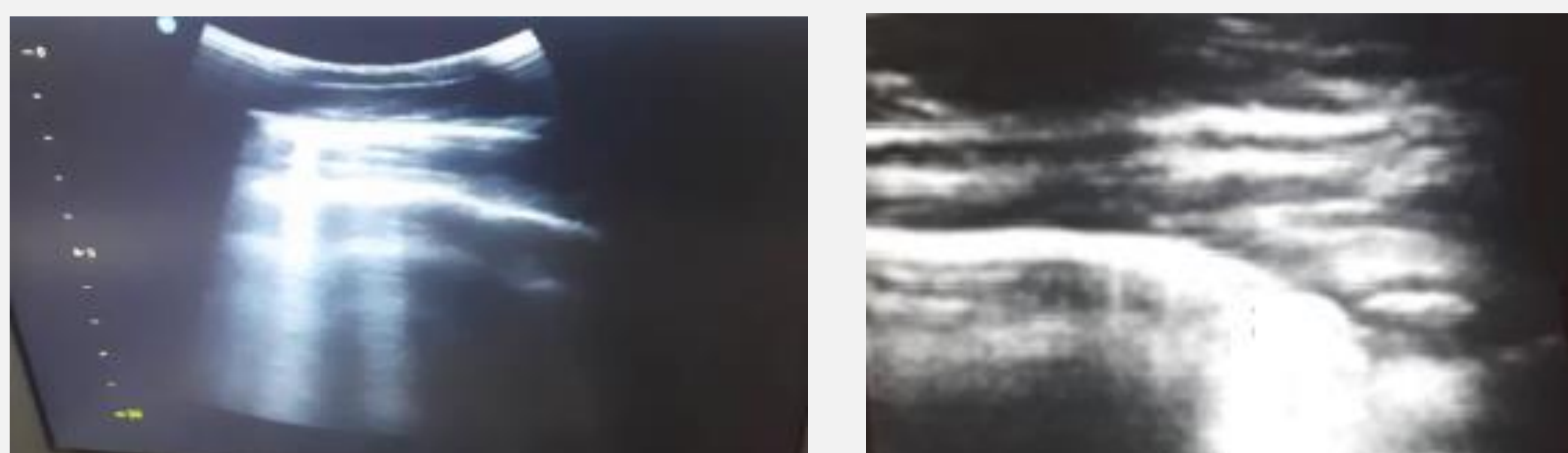
Anamnesis

Secreción nasal, tos, distrés respiratorio severo con 3 días de evolución.

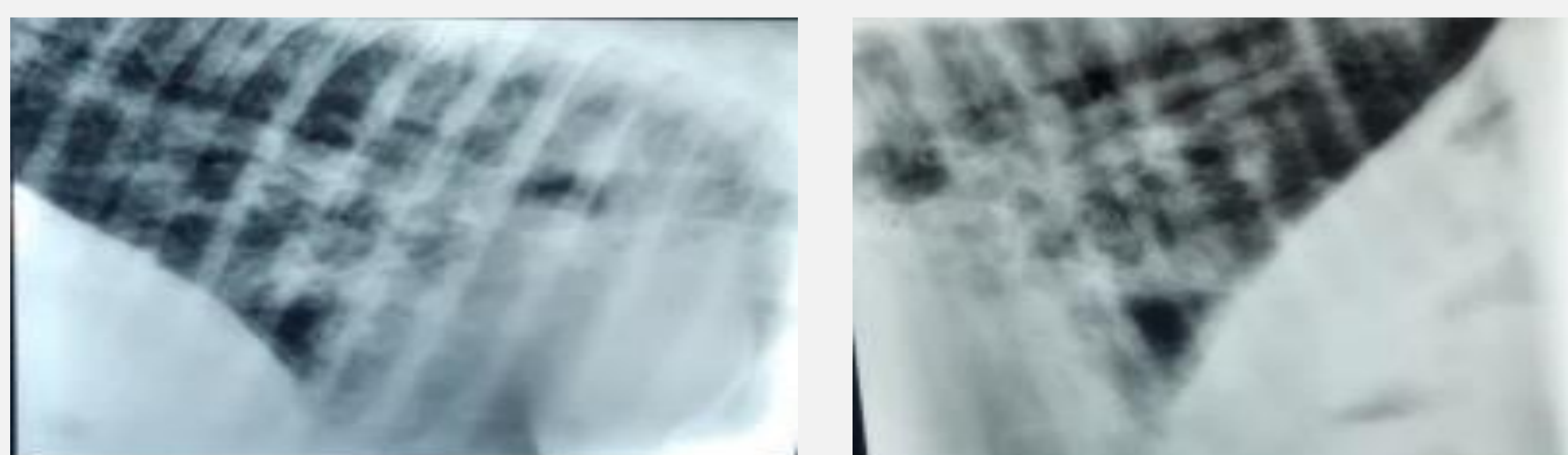
Examen clínico inicial

Actitud: Deprimido	FR: 45rpm
Dolor: Ausente	Motilidad: Normomotil
MM: Cianóticas	T: 38.3°C
TLLC: 1''	Hto: 38%
FC: 186lpm	PPT: 7.6g/dl

Ayudas diagnósticas



Imágenes 1,2 Ecografía torácica realizada al paciente (Clínica Equina 2022)



Imágenes 3,4 Radiografía torácica latero-lateral realizada al paciente (Clínica Equina 2022)

Parámetro	Valor	Medidas
Ca ⁺⁺	0.97	mmol/L
Cl ⁻	95	mmol/L
Na ⁺	130	mmol/L
K ⁺	3.4	mmol/L
cHgb	12,0	gr/dL
BE	-2,2	mmol/L
Glucosa	177	mg/dL
Lactato	6,04	mmol/L
Creatinina	0,94	mg/dL

Parámetro	Valor	Medidas
Ph	7,343	
pCO ₂	43,3	mmHg
pO ₂	29,8	mmHg
cHCO ₃ ⁻	23,6	mmol/L

Imágenes 5,6 Medición de gases y electrolitos realizado al paciente (Clínica Equina 2022)

TRATAMIENTO

Principio activo	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración
Ceftiofur sódico	1mg/kg	INHALADA	BID	2 DIAS
Amikacina	25mg/kg	IV	SID	4 DIAS
Flunixin Meglumine	0.5mg/kg	IV	BID	4 DIAS
Budesónida	3mcg/kg	INHALADA	BID	11 DIAS
Salbutamol	2 puff	INHALADA	BID	11 DIAS
Azitromicina	10mg/kg	PO	SID	5 DIAS
Rifampicina	10mg/kg	PO	BID	7 DIAS
Berodual	2 puff	INHALADA	BID	7 DIAS
Clembuterol	0.8mcg/kg	IV	BID	7 DIAS
Bromhexina clorhidrato	10ml/DT	PO	BID	7 DIAS
Fosfatos de sodio	15ml/DT	PO	BID	2 DIAS
Dexametasona	0.025mg/kg	IV	SID	2 DIAS

EVOLUCIÓN

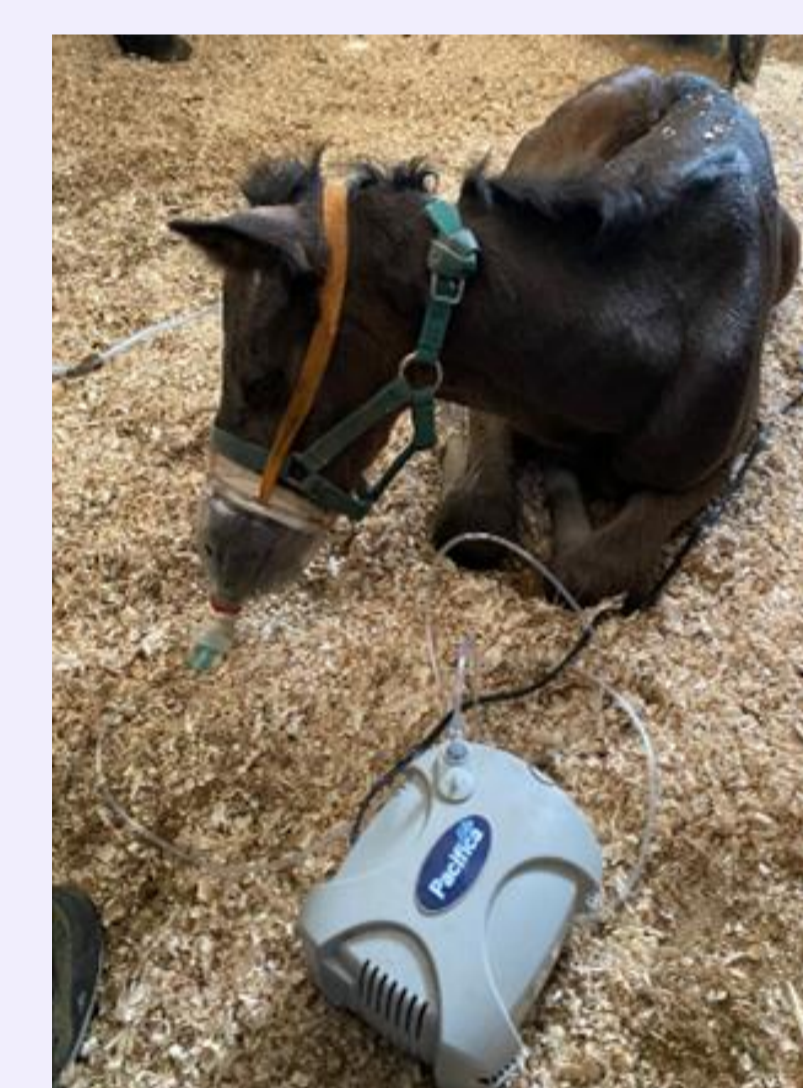
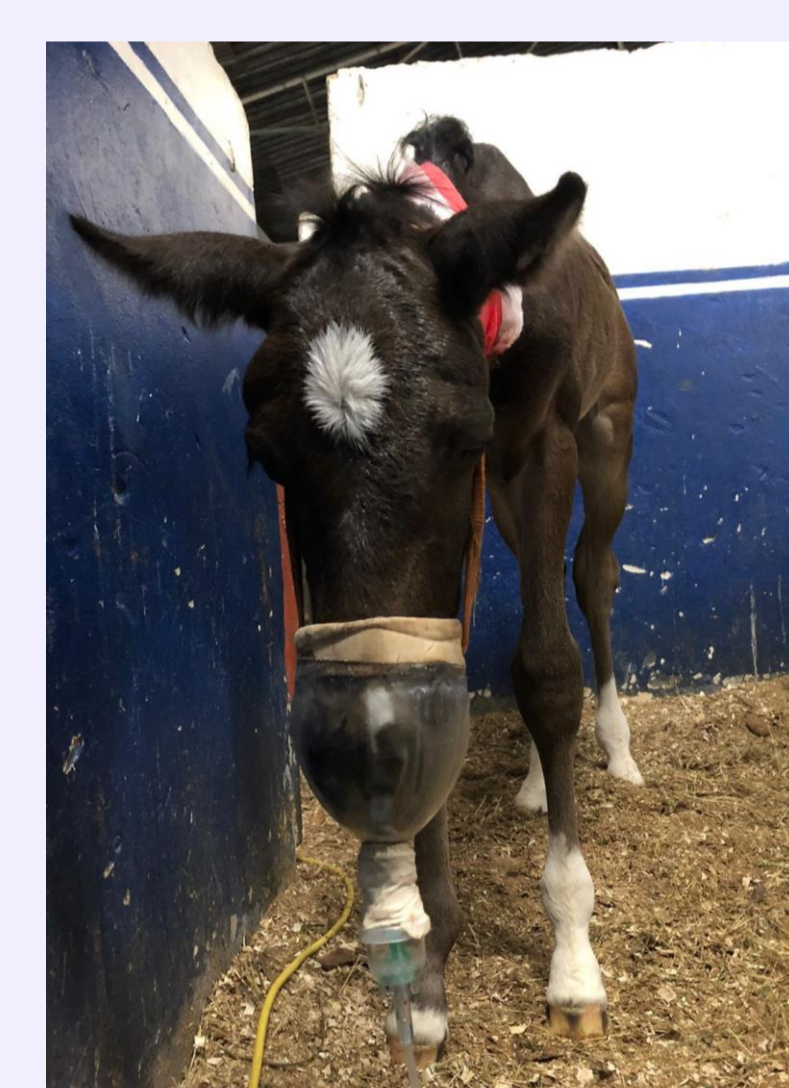
Día 1-2:

Oxigenoterapia a 10lb/H
 FC: 120-140lpm
 FR: 48-84rpm
 Motilidad: errática
 T°: 38.7-39.6
 Distrés respiratorio severo



Día 3-5:

Baja el oxígeno a 7 lb/H
 FC: 100-120lpm
 FR: 48-68rpm
 Motilidad: errática
 T°: 37.8-38.9
 Distrés respiratorio Moderado a leve



Día 6-15:

Se retira oxígeno
 FC: 112-140lpm
 FR: 28-34rpm
 Motilidad: normomotil
 T°: 37.8-38.5°C
 Ausencia distrés respiratorio.



DISCUSIÓN

- Según Sarah (2017), la terapia empírica debe seleccionarse sobre la base de la señalización del paciente, las características citológicas del organismo y el conocimiento de los aislamientos locales comunes.
- Tomando como base la problemática de la resistencia bacteriana que se puede llegar a presentar, y lo reportado por la literatura, la terapia inhalatoria es una ayuda alternativa que puede ir concomitante con el tratamiento sistémico.
- Según Mandy (2017), los fármacos administrados por aerosol evitan la absorción, eluden la degradación en el tracto gastrointestinal y el hígado.
- R. Scott Pirie, (2017) postula que las ventajas de los nebulizadores ultrasónicos son de administración más rápida, creación de un tamaño de gota más específico que los nebulizadores de chorro.
- En cuanto a la presencia de *Rhodococcus equi* en Colombia es una discusión persistente de varios profesionales, esto con el propósito de generar conciencia y motivar a la realización de más estudios acerca de la presencia de este patógeno.