



FALLA RENAL EN EL PECARI DE COLLAR "*Tayassu tajacu*"

Rodríguez, V.¹; Chaparro, N.¹; Arias-Bernal, L.².

¹Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad de La Salle, Bogota D.C. Colombia. tspvivi@hotmail.com / naticchaparro@hotmail.com; ²Medico Veterinario Investigador Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad de La Salle, Director Zoológico Jaime Duque. Calle 92 No 15-62 oficina 110. leopis@yahoo.com. Bogota D.C. Colombia.

En el 2001, el ejemplar de especie *Tayasu tajacu* (Pecari de collar), macho, de edad avanzada (26 años aproximadamente), perteneciente a la exhibición del zoológico Jaime Duque, presentó una claudicación en el miembro anterior derecho con posterior dificultad e incoordinación de movimientos. Se estableció un tratamiento farmacológico con Carprofeno, a dosis de 75 mg por vía oral, suministrado de forma recurrente en el alimento. En el 2007 su condición se agravó, presentando episodios de postración, hiperventilación y opistotono, con dificultad de reincorporarse. Se sumo a la terapia la administración de Dexametasona (2 ml por vía I.M) cada vez que presentaba este tipo de cuadros, con el fin de lograr un efecto desinflamatorio. Se obtuvieron muestras sanguíneas para posterior análisis en donde se encontró monocitosis y linfopenia. El 2 de marzo murió en el encierro. En la necropsia se encontró hipertrofia del miembro posterior derecho y degeneración en la articulación de la cadera, a nivel de la fosa acetabular. En el hígado se observaron focos de consistencia granular. Los análisis histopatológicos indicaron necrosis abscedativa a nivel hepático, pérdida de glomérulos y tubulos renales con proliferación de tejido conectivo, calcificación en traquea y lesiones ulcerativas en la mucosa gástrica. Órganos tales como cerebro y pulmón no presentaron ningún tipo de lesión o cambio relevante. Lo anterior concuerda con intoxicación por la administración prolongada de AINES y tratamiento con corticoides, ya que el Carprofeno es nefrotóxico en la mayoría de animales causando toxicidad aguda con subsecuente síndrome nefrótico y nefritis intersticial aguda en donde las áreas de fibrosis renal implican pérdida de parénquima incluyendo tanto tubulos como glomérulos, lo cual conlleva a una falla renal y posterior uremia. Las lesiones extrarrenales de uremia incluyen calcificación en diferentes tejidos (traquea) y ulceraciones gástricas, compatibles con los encontrados. La administración de estos fármacos produce también hepatotoxicidad, condición posiblemente agravada por la edad del paciente, teniendo en cuenta que en edades avanzadas, el metabolismo de cualquier tipo de medicamentos resulta menos eficiente.