

ANUARIO AAMeFe 2020

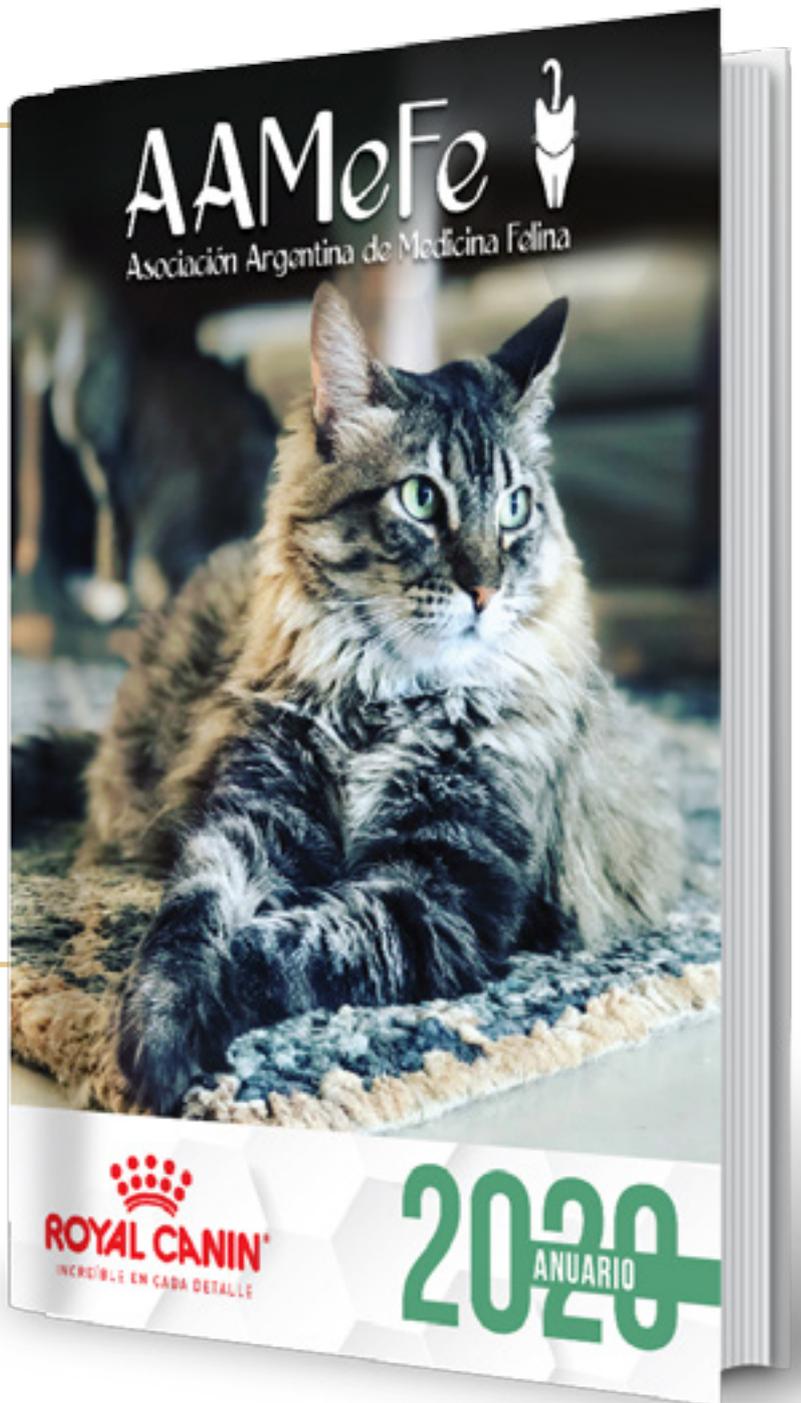
ARTÍCULO DESTACADO

**PRESENTACIÓN DE DOS
CASOS CLÍNICOS DE
INTOXICACIÓN POR
LILIUM SP (“LIRIO” O
“AZUCENA”) EN
FELINOS.
UNA RESOLUCIÓN EXITOSA
Y OTRA FATAL.**

Autores:

**Wajner, Melina,
Despuys Gabriela,
Zeinsteger Pedro.**

*Páginas 88 a 91
del anuario*




ROYAL CANIN[®]
INCREÍBLE EN CADA DETALLE

*John
Martin*


MyVete



Anuario 2020 / compilado por AAMeFe. - 1a ed .
Ciudad Autónoma de Buenos Aires:
Asociación Argentina de Medicina Felina, 2020.
Libro digital, DOCX
ISBN 978-987-47317-1-5

AAMeFe 
Asociación Argentina de Medicina Felina

Más información de
Asociación Argentina de Medicina Felina en
www.aamefe.org

PRESENTACIÓN DE DOS CASOS CLÍNICOS DE INTOXICACIÓN POR LILIUM SP ("LIRIO" O "AZUCENA") EN FELINOS. UNA RESOLUCIÓN EXITOSA Y OTRA FATAL.

Autores: Wajner, Melina¹, Despuys Gabriela², Zeinsteger Pedro³

¹Clínica médica. Práctica privada, medicina regenerativa, dirección de Hemocell,
Departamento Técnico John Martin.

²Clínica médica. Práctica privada. Especialista en Medicina Felina.

³Cátedra Farmacología Especial y Toxicología. Facultad de Ciencias Veterinarias - UNLP.

INTRODUCCIÓN:

Se reportan dos casos de intoxicación por *Lilium* sp. ("lirio" o "azucena") en felinos, hembras castradas, indoor, mestiza, común europea, de 3 años de edad y que progresaron a enfermedad renal aguda.

Los lirios (Fig. 1) son plantas pertenecientes a la familia Liliaceae que se encuentran con mucha frecuencia en los hogares debido a que sus flores son muy vistosas y suelen utilizarse como flor de corte para arreglos florales o bien como plantas de jardín. La intoxicación por el consumo del lirio es frecuente en el felino. Si bien el mecanismo de acción tóxica no ha sido completamente dilucidado se ha comprobado que los gatos son particularmente susceptibles a compuestos químicos de naturaleza hidrosoluble presentes en toda la planta, situación favorecida por la lenta tasa de glucuronidación que caracteriza a la especie. Al no existir un antídoto el manejo del paciente es principalmente de sostén y sintomático, con mejores tasas de sobrevida cuando el diagnóstico y tratamiento son tempranos.



Figura 1: *Lilium* sp., "lirio", "azucena"

PRESENTACIÓN CASOS CLÍNICOS:

CASO ÉXITO: Se presentó a la consulta un paciente felino de 3 años, hembra mestiza indoor, con cuadro de vómitos, mucosas rosadas, tllc 2", fc 180, fr 45, ruidos en tórax (aparentaban borborigmos), abdomen blando, dolor en zona de proyección renal, con antecedente de ingestión de *Lilium* sp. (según lo informó el propietario) de menos de 24 hs. de evolución. Se colocó vía ev, se realizó ecografía torácica y abdominal, se realizó con una muestra de san-

DOS CASOS CLÍNICOS DE INTOXICACIÓN POR LILIUMSP. (“LIRIO” O “AZUCENA”) EN FELINOS.

gre, mediante un analizador comercial, un análisis de gases en sangre, electrolitos y metabolitos (ver TABLA 1) y se obtuvieron los siguientes resultados:

Ecografía torácica: sin presencia de líquido libre en cavidad, con presencia de asas intestinales y tejido esplénico, riñones forma tamaño y contorno conservados, ecogenicidad moderadamente aumentada, eco estructura con grano más grueso, buena definición C-M, relación C-M se conserva, imágenes sugerentes de nefropatía tubular aguda, nefritis intersticial aguda, glomerulopatía aguda.

Ecografía abdominal: imagen compatible con hernia diafragmática. Se instaura tratamiento en unidad de internación con manitol 1 gr/kg primer dosis y luego dosis de 0.5 gr/kg cada 6 hs., hasta obtención de creatinina de 1.22 a las 36 hs., se cambia cada 8 hs. dos dosis y luego cada 12 hs. dos dosis y se suspende. El manitol, además

de la acción diurética, actúa captando radicales libres, inhibe la liberación de renina debido a su efecto hiperosmolar en el filtrado tubular, disminuye el calcio intra-mitocondrial e induce la liberación de péptido natriurético atrial. Ampicilina sulbactam 22 mg/kg cada 24 hs. hasta creatinina de 1.22 que luego se cambió a régimen cada 8 hs., ranitidina cada 24 hs. SC y metoclopramida cada 12 hs. El paciente mantuvo volumen urinario luego de las 24 hs. de 1.8 ml/kg/hs. También se administró tramadol 2 mg/kg c/8-12 hs. según necesidad. La fluido terapia se suplementó con cloruro de potasio al 10% con 15 mEq/L de potasio. En 24 horas la paciente evolucionó de un estado oligoanúrico a poliúrico.

Se evaluó presión arterial y se mantuvo dentro de rangos fisiológicos. El soporte nutricional fue por vía oral sin necesidad de tubos de alimentación ya que comenzó a las 24 hs a comer por sus propios medios alimento en pouch húmedo renal.

	Inicio	12 hs	24 hs	36 hs	4to. día
ph	7.52	7.5	7.45	7.48	7.2
pCO2	32.5	46.1	44.1	45.2	50.6
pO2	44.2	32.7	31.6	46.1	31.8
cHCO3-	26.3	36	30.9	30	18.4
BE	3.4	12.8	6.9	6.2	-10.2
cSO2	85	67.9	63.4	79	45.6
Na+	129	143	156	158	157
K+	2.2	3.2	3.3	3.4	3.9
Ca++	0.71	0.99	0.92	0.84	0.93
Cl-	91	101	120	118	129
cTCO2	27.3	37.4	32.2	31.3	19.9
Agap	12	6	5	4	10
Hto	41	40	34	33	22
cHgb	13.8	13.6	11.5	11.2	7.3
Glucemia	201	102	107	136	203
Lactato	3.91	1.10	1.41	1.33	4.74
Creatinina	9.28	7.99	2.70	1.22	0.81

Tabla 1. Resultados de los estudios de bioquímica sanguínea del paciente con resolución exitosa

DOS CASOS CLÍNICOS DE INTOXICACIÓN POR LILIUMSP. (“LIRIO” O “AZUCENA”) EN FELINOS.

Al sexto día de evolución se decide realizar cirugía reparadora, en el examen de laboratorio previo se obtienen los siguientes resultados:

Hto 33,
g b9310,
rec plaq 203 mil,
tp 9.2,
kptt 15.2
urea 60,
creat 1.55,
got 126,
gpt 256,
fas 57,
st 7.36,
alb 3.19,
calcio 9.62,
fosfatemia 5.94.
magnesio 2.87

CASO FATAL: Se presentó a consulta un felino común europeo, hembra, 3 años de edad con un cuadro de vómitos de 72 hs de evolución. La dueña relató que había ingerido las hojas del lirio de un ramo de flores y luego comenzó con vómitos.

En el examen objetivo general se encontró sensorio deprimido, auscultación cardiopulmonar sin particularidades, a la palpación moderado dolor en zona renal y vejiga pequeña, mucosas rosadas, deshidratación 8%, pulso moderado y sincrónico, protrusión del tercer párpado bilateral. Se sacó sangre para control de la función renal y se dejó en internación para instaurar tratamiento de sostén, fluido terapia y control de parámetros. Se le explicó a la dueña el pronóstico grave dado que el tiempo transcurrido desde la ingestión del lirio era de 96 horas.

En la internación se realizó sondaje ya que estaba en anuria y se medicó con tramadol 2mg/kg/8hs, luego de 4 hs de fluido se comenzó con manitol 1gr/kg/12hs dado que la paciente seguía

anúrica. Al no haber respuesta al tratamiento se decidió sumar glucosa hipertónica 30 ml/kg/12 hs. Al día siguiente, con los resultados de sangre que informaron valores de uremia y creatinemia muy elevados (Tabla 2) y dado que el paciente siguió en anuria a pesar del tratamiento instaurado, la dueña decidió la eutanasia.

Hematocrito	27.75%
Hemoglobina	10.3 gr/dl
Hematíes	8230000p/mm ³
Leucocitos	11720 p/mm ³
V.C.M.	34 Umm ³
C.H.M.	12.5 pg
Urea	439 mg/dl
Creatinina	19.71 mg/dl
GTP	728 UI/l
FAS	31 UI/l
Proteínas Totales	7.16 g%
Albúminas	2.26g/dl

Tabla 2: Valores sanguíneos.

Se realizó la necropsia del paciente con el posterior envío de ambos riñones para análisis histopatológico (Fig. 2), siendo el diagnóstico necrosis tubular aguda bilateral severa. Esta lesión es compatible con la acción de agentes nefrotóxicos. De acuerdo con la información disponible, la azucena blanca (*Lilium longiflorum*), es altamente tóxica para los gatos, siendo posiblemente la causa de la lesión renal



Figura 2: Imagen por necropsia de los riñones.

Conclusiones:

Ante la presencia de un felino con signos compatibles con daño renal, y habiéndose descartado otras etiologías, debería considerarse a la intoxicación por *Lilium* sp. como causa probable. Resulta fundamental consultar al propietario sobre la presencia de ramos florales en el hogar o plantas en el jardín, quien por regla general desconoce los efectos tóxicos de estas plantas en el gato.

La intoxicación por lirio en el felino es grave, se ha establecido que el consumo de una o dos piezas florales o algunas hojas, o incluso el

agua de un jarrón que contiene a las plantas, puede provocar un desenlace fatal. La descontaminación temprana es muy importante, en el paciente asintomático y cuando han transcurrido menos de 60 minutos de la ingestión se puede inducir el vómito y luego administrar carbón activado, pasado este tiempo o con el paciente sintomático se procederá como en los casos de enfermedad renal aguda.

En los casos aquí presentados se corrobora estas situaciones, ya que el caso exitoso tuvo una evolución de 24 horas mientras que el fatal 96 horas post ingestión de la planta.

Referencias Bibliográficas

1. **Medicina Felina interna.** JOHN R.AUSGUT. Editorial Intermédica 2008.
2. **Medicina interna de pequeños animales.** NELSON CUOTO, editorial Intermedica.
3. **El gato. Medicina clínica y tratamiento.** SUSAN E. LITTLE 2014.