

COMUNICACION CORTA

PANCREATITIS EN BABUINO SAGRADO (*Papio hamadryas*).

Hiram Fernández Castellanos, Damián More Oduardo, Irma Menéndez Brito
Parque Zoológico Nacional de Cuba

Resumen. La pancreatitis aguda (PA) es una inflamación aguda del páncreas de causa múltiple. Se detectó en un examen post mortem de un babuino sagrado (*Papio hamadryas*) hembra en el Parque Zoológico Nacional de Cuba. Se describen las características encontradas en el cadáver así como se hace un análisis de la posible causa de su aparición.

Palabras clave: pancreatitis aguda, babuino sagrado, *Papio hamadryas*, zoológico, primates, patología

PANCREATITIS IN SACRED BABOON (*Papio hamadryas*).

Abstract: The acute pancreatitis (PA) is an intense inflammation of the pancreas by multiple causes, was detected in an exam post mortem of a female hamadryas baboon (*Papio hamadryas*) in the National Zoo Park of Cuba. It has described the characteristics found and the analysis of possible cause.

Key words: acute pancreatitis, hamadryas baboon, *Papio hamadryas*, zoo, primate, pathology,

El páncreas es una glándula alargada de unos 20 cm de longitud y de 100 g de peso está situada transversalmente en la parte posterior de la cavidad abdominal justo delante de la columna vertebral y de los grandes vasos sanguíneos. (Navarro 2006)

Es el páncreas un órgano especial porque tiene funciones tanto exocrinas como endocrinas. Su función endocrina da lugar a la secreción de tres hormonas, dos de las cuales, la insulina y el glucagón son vitales en el procesamiento de los azúcares de la dieta. La función exocrina del páncreas supone la producción de diversas enzimas digestivas (tripsina, quimiotripsina y amilasa) que pasan al duodeno a través del conducto pancreático. (Gispert, 2007)

La pancreatitis aguda (PA) es una inflamación aguda del páncreas de causa múltiple, que posee un amplio espectro de gravedad que varía desde un trastorno ligero que responde al tratamiento, hasta gravedad extrema, totalmente refractario (Roca, 2002).

Existen diversas causas de pancreatitis aguda siendo las más frecuentes la enfermedad de la vesícula biliar. Otras causas son procesos sistémicos como son parotiditis, fiebre tifoidea, hepatitis viral, mononucleosis infecciosa, leptospirosis, parasitismo (ascariasis, hidatidosis), factores endocrinos como la diabetes mellitus, hiperparatiroidismo, trastornos metabólicos como la hipercalcemia, hiperlipemia tipos I, IV, V, hemocromatosis y factores obstructivos, litiasis, neoplasias, edemas e inflamación en el esfínter de Oddi. Drogas terapéuticas como tetraciclinas, metronidazol, sulfonamidas, furosemida, hidroclorotiazida, estrógenos, isoniacida, L-arparginasa, procainamida y 6- mercaptopurina. (Roca, 2002)

En un trabajo de Planas y Mackenzie en el 2009 se determinaron trastornos glicémicos (diabetes) e hipoglicemia en 30 primates muestreados ese año.

Los trastornos diabéticos se deben a una insuficiencia de insulina o de los factores que inciden en su acción en el organismo animal y los hipoglicémicos ocurren por la existencia de un déficit de determinadas enzimas del metabolismo de los carbohidratos ocurriendo más comúnmente con la enzima 6 glucosfosfatasa por lo que ocurre una disminución de la glucosa disponible. (Planas y Mackenzie, 2009)

PRESENTACIÓN DEL CASO

El caso se presentó en un babuino sagrado (*Papio hamadryas*), hembra, de aproximadamente 15 años de edad. Presentaba marcha tambaleante, musculatura rígida en la zona del cuello y extremidades anteriores, trismo, temperatura normal aunque los miembros anteriores estaban fríos, miembros posteriores flácidos y con movilidad.

A la palpación se notaba ligera distensión abdominal con signos de dolor en todo el abdomen. Respiración acelerada y superficial (distres respiratorio) hasta su muerte acaecida ese mismo día.

Examen anatomopatológico. Como causa primaria se descartan procesos obstructivos, neoplasias y parásitos no encontrándose estos en el cadáver ni en el examen de heces post mortem.

Páncreas sin contornos visibles, masa amorfa muy tumefacto de superficie brillante, necrótica y hemorrágica.
(Figura 1 señalado por una flecha negra)

El hígado sin alteración aparente y consistencia friable al corte

Se descarta la pancreatitis de causa medicamentosa. En informaciones recogidas en la historia clínica del animal fallecido ninguno de los medicamentos descritos en la bibliografía fue administrado a este animal.

Puede asociarse la musculatura rígida y la marcha tambaleante al dolor asociado a la lesión interna, observándose síntomas de shock (extremidades frías) así como el distress respiratorio. Se sospecha como causa determinante una pancreatitis de causa metabólica asociada a trastornos glicémicos que padece nuestra colección.

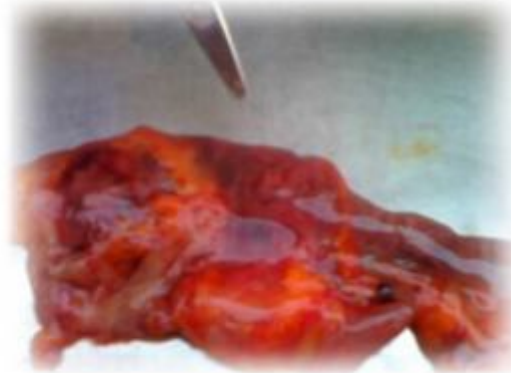
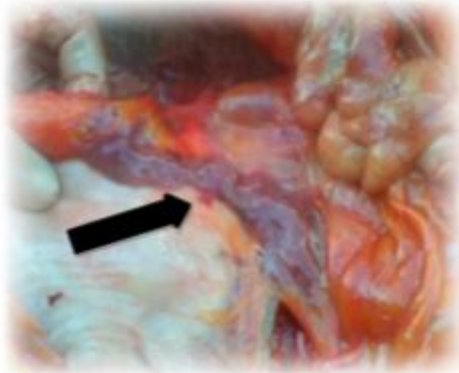


Figura 1: Páncreas en cavidad muy tumefacto
Fotos: D. More

Figura 2: Páncreas. Congestión y hemorragia.

REFERENCIAS

1. Bloom, William; Don W Fawcett. 1962. **Textbook of histology**. Editorial W B Saunders. Eighth edition. Charter 26, pag. 490-503,