

## Metritis y laminitis crónica en una novilla frisona

**Natalia García Ramón**

[nataliag1990@hotmail.com](mailto:nataliag1990@hotmail.com)

### Coautores

**Oscar Martín Hernández. Diana Simmonds Maestú. Sara López Cardós.**

**Antonio Esteban Spitzer Esteban. Ana Marina Correa**

### Tutores

**Juan Antonio Pérez-Salas Ochando. Gabriel Parrilla Palacios**

**Resumen:** Se remite al Hospital Clínico Veterinario Complutense una novilla de raza frisona que sufrió un aborto reciente con momificación fetal tras el cual presenta un cuadro de infertilidad. En la exploración general se observa un cuadro de metritis, laminitis, caquexia e hipotonía ruminal.

En el examen rectal se palpa el útero lleno de contenido líquido y un absceso a nivel de vestíbulo vaginal que se confirma mediante ecografía transrectal. La analítica sanguínea revela neutrofilia con desviación a la izquierda, monocitosis y aumento del fibrinógeno. Durante la palpación vaginal el vestíbulo se encuentra inaccesible debido a adherencias; se consigue acceder al cérvix mediante una disección roma y llevar a cabo un cateterismo del útero sacando cerca de un litro de pus. Tras extraerlo se hace un lavado uterino con suero y enrofloxacin y se administran prostaglandinas y antibióticos sistémicos. Después de un mes de lavados uterinos resulta imposible acceder al útero y sigue teniendo una gran retención de material purulento debido a que el cérvix está cerrado, por lo que se opta por un drenaje quirúrgico.

El cuadro de laminitis crónica probablemente se debe a una endotoxemia provocada por una acidosis ruminal por una alimentación incorrecta o por la propia metritis séptica. Para tratar la laminitis se realiza un recorte funcional de pezuñas y se administran antiinflamatorios no esteroideos. Las metritis son una de las patologías reproductivas más importantes del ganado bovino lechero, por lo que su diagnóstico y tratamiento temprano son imprescindibles para reducir las pérdidas económicas en las explotaciones.

**Palabras clave:** Bovino. Metritis. Laminitis.

[Caso Clínico](#)  
[Comunicación Oral](#)

Recibido: 29 marzo 2011.

Aceptado: 1 abril 2011.