



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

"CUADRO HEMATICO EN PERRAS CON DIAGNOSTICO RADIOLOGICO DE PIOMETRA"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

P. R. F. S. F. N. T. A.:

SANCHEZ MALDONADO JORGE ESTANISLAO



Asesores: M.V.Z. Rosa María Gordillo Mata M.V.Z. María Luisa Ordóñez Badillo

México, D. F.

TESIS CON VALLA DE ORIGEN

1991





UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

engin pan				
			Committee of the Commit	and the second of the
		CONTENIDO		
		CONTENTO		
			PAGI	NAS
	RESUMEN		1	
	INTRODUCCION		3	
	OBJETIVOS		National and the best of the later.	
	HIPOTESIS	and the second s		
	HIPOTESIS			
		1 (1997) 1 (1997)		
	MATERIAL Y METODO			
	THE THE PARTY OF T			
	RESULTADOS		9	
			회문의 하루는 본	
	DISCUSION		13	
	CONCLUSIONES		17	
	LITERATURA CITADA			
				eren and a second
	CUADROS Y GRAFICA	۱۶	22	
			er en en en en engeleer it. Terreteren	

RESUMEN

SANCHEZ MALDONADO JORGE ESTANISLAO. "Cuadro hemático en pe--rras con diagnóstico radiológico de piometra" (Bajo la asesoria de los M.V.Z.'s Rosa María Gordillo Mata y Maria Luisa -Ordóñez Badillo).

El presente trabajo tuvo como objeto determinar los cambios en la biometría hemática, en perras diagnosticadas radio lógicamente con piometra, así como establecer parámetros confiables en la biometría hemática para su diagnóstico y tratar de determinar el tipo de anemia que se presenta en esta entidad. Para la realización de esta investigación se muestrearon 50 perras diagnosticadas radiológicamente con piometra, a las que se les realizó una biometría hemática y se obtuvieron los siguientes resultados:

No todas las hembras (n=50) sujetas a la investigación - mostraron un cuadro de anemia, por lo que se procedió a dividirlas en dos grupos. El grupo l que contenía a 30 hembras-con cuadro anémico y el grupo 2 con 20 hembras que no presentaban cuadro anémico. El promedio de edad para la presenta-ción de la enfermedad fue de 8.9 años. La anemia que se presentó con mas frecuencia en el grupo l fue la normocítica nom mocrómica con un 40%, las proteínas plasmáticas se elevaron - en un 38% de los casos. El cuadro leucocitario en ambos casos reveló leucocitosis debida a neutrofilia con desviación a la izquierda en un 78% de los casos, los linfocitos, monocitos--y ecsinófilos se mantuvieron en rangos normales. No fue posi

ble establecer en la biometría hemática parámetros confiables para diagnóstico de piometra debido a que la respuesta del h \underline{e} mograma fue muy variable.

INTRODUCCION

La piometra es una enfermedad polisistémica que se ha es tudiado mas en la perra y la gata (9,11,17). Caracterizada - por infección crónica supurativa del útero, con acúmulo de -- pus en el lumen (11,13,17).

Suele ocurrir entre la primera y doceava semana siguiente a la terminación del estro, por lo que se ha llamado la enfermedad del metaestro (4,13,14,19). También es conocida como Hiperplasia Endometrial Quística (H.E.Q.), Complejo Piometra, Endometritis Catarral, Metritis Purulenta y Endometritis Quística Crónica (1,12,17).

Suele ser mas común en perras con mas de 5 años, que esla edad en que la mayoría de los autores las consideran comoperras maduras (3,9,18,21). Este complejo quístico hiperplasia piometra es de orígen endócrino y necesita de progesterona para su manifestación, ésta es importante para la iniciación y progreso de este síndrome (4,11,13,18). Los estrógenos tienen un efecto preparador sobre el útero y reducen la cantidad necesaria de progesterona (endógena y exógena) parainiciar la Hiperplasia Endometrial Quística y la subsecuentepiometra. El único hallazgo ovárico significativo es la presencia de uno o más cuerpos lúteos activos (9,12,13,15).

En la mayoría de los casos desempeña un papel importante la invasión bacteriana secundaria (3,4,12,19), ésta suele iniciarse durante el estro cuando el cérvix está normalmente ---abierto y esto permite que entren al útero las bacterias.

El endometrio es más suceptible al crecimiento bacteriano durante el principio del metaestro y las grandes cantidades de pus que se desarrollan eventualmente producen la toxemia que es causa de insuficiencia renal con la consecuente po
liuria y polidipsia (2,3).

Las secresiones glandulares uterinas ofrecen un medio excelente para el desarrollo bacteriano, el cual es fomentado - aún más por inhibición de la respuesta leucocitaria a la infección en el útero, bajo la influencia de progesterona - - - (4,9,14).

Las bacterias más comúnmente aisladas son Escherichia -coli (3,4,9,12,14,16,18,20,21), Estreptococcus spp (3,9,13,14
16,17,21), Enterococcus spp (2), Serratia marcescens, Kleb--siella oxytoca, Klebsiella neumoniae, Staphilococcus aureus (3,14,16), Proteus spp y Pasteurella (5,13,16,17). La causa
menos frecuente la constituyen los Clostridios (3,14).

En las fases iniciales los signos más característicos -son inapetencia, letargia moderada, fiebre, polidipsia, poliuria, ligera descarga vaginal y signos gastrointestinales moderados (3,12,13,14,22). Al evolucionar la enfermedad se produce distensión abdominal y el animal entra con mayor o menor
rapidez en estado tóxico (12,13,14).

Si el cérvix está funcionalmente cerrado, la descarga va ginal es escasa o nula. Si la retención de secresiones y exu dados llega a ser pronunciada el útero aumenta notablemente - de tamaño y la toxicidad es marcada (12,14).

Si el cuello del útero (cérvix) permanece permeable la -descarga vaginal puede ser abundante y los signos clínicos me nos severos. La permeabilidad del cuello uterino puede variar en el curso de la enfermedad convirtiéndose en piometra --"abierta" o "cerrada" (12,13,14).

Es importante para el diagnóstico conocer el ciclo es--tral de la perra, particularmente el último período de celo.

La signología es semejante a la que se presenta en nefritis intersticial, por lo que es necesario realizar el diagnós tico diferencial con esta entidad. Radiológicamente se aprecia un aumento tubular con densidad de fluido de los cuernos-uterinos y del cuerpo del útero o de ambos (12,14,17,18).

Los datos hematológicos citados en la literatura mencionan cambios en los valores leucocitarios así como la presencia de anemias no clasificadas. Siendo esta enfermedad de al
ta incidencia en nuestro medio y frecuente en el ejercicio -diario de nuestra profesión es necesario establecer un cuadro
hemático característico de piometra, ya que no existen paráme
tros establecidos de los cambios en piometra y los cuadros -hemáticos citados en la literatura difieren mucho (3,9,14,18).

OBJETIVOS

- Determinar los cambios en la biometría hemática en perras con diagnóstico radiológico de piometra.
- Establecer parámetros confiables en la biometría hemática para el diagnóstico de piometra.
- 3) Tratar de determinar el tipo de anemia en piometra.

HIPOTESIS

Las perras con diagnóstico radiológico de piometra presentarán cambios en la biometría hemática.

MATERIAL Y METODO

Los 50 pacientes con diagnóstico radiológico de piometra se localizaron gracias a la valiosa colaboración de algunos pasantes de Médico Veterinario Zootecnista y en clínicas particulares de la ciudad de México. De cada uno se obtuvo-2 ml de sangre con anticoagulante E.D.T.A. (2mg/ml) de la vena radial, previa confirmación radiológica de piometra. Sercalizó una biometría hemática (B.H.) empleando la técnica descrita por Benjamin (4).

Con los resultados obtenidos , se determinó la Media -- (medida de tendencia central), la desviación estándar (medida de dispersión) y los valores mínimos y máximos (estadística descriptiva). Los resultados se presentaron en cuadros - (5).

RESULTADOS

En el presente trabajo se encontró que no todas las nembras (n=50) sujetas a la investigación mostraron un cuadro -de anemia, por lo que se procedió a dividirlas en dos grupos.

El grupo 1 que contenía a 30 hembras con cuadro anémicoy el grupo 2 con 20 hembras que no presentaban cuadro anémico.

Los resultados se mencionan a continuación en valores -promedio, el que corresponde al leucograma agrupa al total de
animales muestreados.

GRUPO I HEMBRAS CON CUADRO ANEMICO

El promedio de edad en que se presentó la enfermedad eneste estudio fue de 8.9 años con una desviación estándar de - $^{\pm}$ 6.77 años con un valor mínimo de 2 años y un valor máximo - de 12 años, el hematocrito fue de 30.8% con una desviación -- estándar de $^{\pm}$ 5.7%, un valor mínimo de 19% y un valor máximo- de 36%, la hemoglobina tuvo un valor promedio de 9.8 g/dl y - y una desviación estándar de $^{\pm}$ 2.1 g/dl, con un valor mínimo- de 6.4 g/dl y un valor máximo de 12.2 g/dl, los glóbulos ro-jos tuvieron un promedio de 4.9 x $10^6/\text{mm}^3$, con una desviación estándar de $^{\pm}$ 1.6 x $10^6/\text{mm}^3$, un valor mínimo de 1.8 x $10^6/\text{mm}^3$ y un valor máximo de 8.5 x $10^6/\text{mm}^3$, los leucocitos tuvieron - un promedio de 37,256.7/mm 3 con una desviación estándar de -- $^{\pm}$ 27,357.2/mm 3 , con un valor mínimo de 4,500/mm 3 y un valor -

máximo de 140,000/mm³, los linfocitos tuvieron un valor prome dio de 2,336/ mm³, con una desviación estándar de $\frac{1}{2}$ 3,167.7/mm³ con un valor mínimo de 90/mm³ y un máximo de 12,750/mm³, loseosinófilos tuvieron un valor promedio de 567.9/mm³ con una desviación estándar de + 998.6/mm³ con un valor mínimo de ---156.5/mm³ y un máximo de 4.042.5/mm³. los segmentados tuvie-ron un valor promedio de 24,125.6/mm³ con una desviación es-tandar de ± 17,760.6/mm³ con un valor mínimo de 2,115/mm³ y un valor máximo de 86,800/mm³, las bandas tuvieron un valor promedio de 4,253.9/mm³ y una desviación estándar de ------± 55,894.2/mm³ con un valor mínimo de 156.5/mm³ y un máximo de 23.541/mm³, los metamielocitos tuvieron un valor promediode 752.8/mm³ y una desviación estándar de ± 2,420.6/mm³, conun valor mínimo de 696/mm³ y un máximo de 11,033/mm³, las pro teínas plásmaticas tuvieron un valor promedio de 7.8 g/dl con una desviación estándar de + 2.7 q/dl, es volúmen corpuscular medio (VCM) tuvo un valor promedio de 67.3 fl, con un valor mínimo de 49.3 fl y un valor máximo de 116.4 fl, la concentra ción media de hemoglobina corpuscular (CMHC) tuvo un valor -promedio de 31.9% y una desviación estándar de - 3.1% con unvalor mínimo de 26.7% y un valor máximo de 36%.

GRUPO II HEMBRAS SIN CUADRO ANEMICO

El promedio de edad en que se presentó la enfermedad fue 8.9 años con una desviación estándar de ± 6.7 años, con un va lor mínimo de 2 años y un valor máximo de 12 años, el hematocrito tuvo un valor promedio de 43.6% con una desviación es-tándar de + 5.3%, un valor mínimo de 37% y un valor máximo de 52.5%, la hemoglobina tuvo un valor promedio de 15g/dl con una desviación estándar de + 2.4 q/dl, con un valor mínimo de-11.2 g/dl y un valor máximo de 18.2 g/dl, lo glóbulos rojos tuvieron un valor promedio de 7.2 x $10^6/\text{mm}^3$ con una desvia--ción estándar de + 0.9 x 106/mm³, con un valor mínimo de ---- $5.3 \times 10^6 / \text{mm}^3$ y un valor máximo de $8.7 \times 10^6 / \text{mm}^3$, los leucoci tos tuvieron un valor promedio de 37,256.7/mm³ con una desvia ción estándar de + 27.357.2/mm³, con un valor mínimo de ----4,500/mm³ y un valor máximo de 14,000/mm³, los linfocitos tuvieron un valor promedio de 3,465.5/mm³ con una desviación es tándar de + 2,756.4/mm³, con un valor mínimo de 566/mm³ y unvalor máximo de 17,000/mm³, los monocitos tuvieron un valor promedio de 2,336/mm³ con una desviación estándar de -----± 3,167.7/mm³ con un valor mínimo de 90/mm³ y un máximo de --12,750/mm³, los eosinófilos tuvieron un valor promedio de ---567.9/mm³ con una desviación estándar de + 998.6/mm³, con unvalor mínimo de 156.5/mm³ y un máximo de 4,042.5/mm³, los seg mentados tuvieron un valor promedio de 24,125.6/mm³ con una desviación estándar de ± 17,760.6/mm³, con un valor mínimo de

2,115/mm³ y un valor máximo de $86,800/\text{mm}^3$, las bandas tuvieron un valor promedio de $4,253.9/\text{mm}^3$ con una desviación están dar de $5,894.2/\text{mm}^3$ con un valor mínimo de $156.5/\text{mm}^3$ y un máximo de $23,541/\text{mm}^3$, los metamielocitos tuvieron un valor promedio de $752.8/\text{mm}^3$ y una desviación estándar de $^+$ $2,420.6/\text{mm}^3$ con un valor mínimo de $696/\text{mm}^3$ y un valor máximo de $11,033/\text{mm}^3$ las proteínas plasmáticas tuvieron un valor promedio de 7.8 - 9/dl con una desviación estándar de $^{\frac{1}{2}}$ 2.7 9/dl, con un valor mínimo de 6 9/dl y un valor máximo de 9.3 9/dl.

Las anemias se clasificaron morfológicamente (18) y se - mencionan a continuación según su porcentaje de frecuencia, - (cuadros 1 y 2).

Normocítica normocrómica 40%, microcítica hipocrómica -20%, macrocítica hipocrómica 20%, microcítica normocrómica -10%, normocítica hipocrómica 6.6%, macrocítica normocrómica -3.3%. Una leucocitosis se presentó en un 78% de los casos -(n=39) un 20% para los leucocitos en valores normales (n=10)y un 2% de los casos presentó leucopenia (n=1).

Una neutrofilia con desviación a la izquierda regenerat<u>i</u> va estuvo presente en un 78% de los casos (n=39) y una neutr<u>o</u> penia con desviación a la izquierda degenerativa en un 22% -- (n=11).

DISCUSION

En el presente trabajo se encontró que el 88% de las hem bras sujetas a este estudio tuvo más de 5 años, que es la e--dad en que la mayoría de los autores las consideran como perras maduras aunque el promedio de edad fue de 8.9 años y sudesviación estándar de ± 6.7 años, lo que apoya los hallazgos hechos por Arnold, quien menciona un rango de 7 y 9.3 años --promedio (3), Fagundes menciona rangos de 5 a 10 años (9), --Schalm encontró un rango de 5 a 14 años (21), lo cual difiere con el rango encontrado por Nelson quien menciona un promedio de 2.7 años (14).

Con respecto al tipo de anemia, se encontró que no todos los animales sujetos a la investigación presentaban anemia --por lo que se dividieron en dos grupos:

- Animales con anemia
- 2) Animales sin anemia

En ambos grupos se dan valores promedio y la desviaciónestándar. Los valores fueron comparados con los observados por otros investigadores.

De 50 animales muestreados sólo 30 hembras (60%) mostraron anemia de diferente clasificación morfológica (10), de és
tos sólo el 40% coincide con los investigadores Alanís (1), Coles (7), Kirk (12), Nelson (14), Padilla (17), Pazzr (18) y
Schalm (21) en lo que respecta a la observación de una anemia
normocítica normocrómica. La segunda anemia de importancia -

fue la microcítica hipocrómica junto con la macrocítica hipocrómica con 20% de frecuencia cada una (cuadros 1 y 2).

En lo que se refiere al hematocrito (Ht), se encontró un promedio de 30.8% y una desviación estándar de ± 5.3% para—animales con anemia, y un promedio de 43.62% con una desviación estándar de ± 5.3% para animales sin anemia. Con respecto al rango de animales con anemia se observa que cae dentrodel rango mencionado por Nelson de 28-35% (14) y se aleja unpoco con lo observado por Arnold, quien menciona un promediode 35% de hematocrito (3). En cuanto al rango de animales—sin anemia, Arnold menciona un promedio de 40% (3), lo cual—se acerca al encontrado en este trabajo.

La hemoglobina encontrada tuvo un valor promedio de----9.8 g/dl y su desviación estándar fue de $^{\pm}$ 2.19 g/dl para an<u>i</u> males anémicos, para los no anémicos el promedio fue de-----15 g/dl y su desviación estándar de $^{\pm}$ 2.46 g/dl.

Los glóbulos rojos hallados en el grupo anémico tuvieron un valor promedio de 4.93 x $10^6/\mathrm{mm}^3$ y su desviación estándarfue de $^{\frac{1}{2}}$ 1.92 x $10^6/\mathrm{mm}^3$, para el segundo grupo su promedio--fue de 7.27 x $10^6/\mathrm{mm}^3$ y su desviación estándar fue de---- $^{\frac{1}{2}}$ 0.91 x $10^6/\mathrm{mm}^3$. El único investigador que reporta este dato es Arnold, quien halló en su trabajo 5.5 x $10^6/\mathrm{mm}^3$ (3).

El volumen corpuscular medio (V.C.M.) en el grupo de an \underline{i} males anémicos tuvo un valor promedio de 67.3 fl y su desviación estándar fue de $\frac{1}{2}$ 19.1 fl.

La concentración media de hemoglobina corpuscular (CMHC) en el grupo de animales anémicos tuvo un valor promedio de--- 7.84% y su desviación estándar fue de ± 2.7%.

Las proteínas plasmáticas tuvieron un valor promedio de-7.84 g/dl y su desviación estándar fue de $^{+}$ 2.7 g/dl, lo queconcuerda con Alanís y Nelson quienes nos refieren un promedio de 7.5-10 g/dl (1,14), Coles solo menciona un aumento en- $^{+}$ 6stas pero sin dar valores (7).

** Los siguientes datos no fue posible compararlos con los -realizados por otros investigadores en condiciones iquales **

El valor promedio de los linfocitos fue de 2,336/mm 3 y - su desviación estándar fue de $^{+}$ 3,167.7/mm 3 .

El valor promedio de los monocitos fue de 2,336/mm 3 y su desviación estándar fue de $^{\pm}$ 3,167,7/mm 3 .

El valor promedio de los eosinófilos fue de 567.9/mm 3 y-su desviación estándar fue de $^{\pm}$ 998.6/mm 3 .

El valor promedio de los segmentados fue de 24,125.6/mm³

y su desviación estándar fue de + 17,770.6/mm3.

El valor promedio de las bandas fue de 4,253.9/mm³ y sudesvíación estándar fue de $^{+}$ 5,894.2/mm³.

El valor promedio de los metamielocitos fue de 752.8/mm³ y su desviación estándar fue de $^{+}$ 2,420.6/mm³ (Cuadros 3,4,5).

Se observó que los monocitos, bandas, segmentados y metamielocitos se elevaron. Los linfocitos permanecieron en valores normales.

Con respecto a las desviaciones estándar del leucograma, fueron muy amplias debido, posiblemente, a que por razones de tipo econômico sólo se analizaron 50 muestras, por lo tanto, se necesita un mayor número para reducir esta varianza.

CONCLUSIONES

No se pueden establecer en la biometría hemática valores para piometra debido a que la respuesta del hemograma fue muy variable, aunque lo más frecuente en este estudio, fue un cua dro de anemia normocítica normocrómica en un 40% y una leucocitosis en un 78% de los casos, aunado a una neutrofilia conuna desviación a la izquierda regenerativa en un 78%. Posiblemente, aumentando el número de muestras, se podría reducir la varianza y, de esta manera, obtener valores más representativos de una piometra.

LITERATURA CITADA

- Alanís, C.L.J.: Fundamentos sobre urología clínica en---perros y gatos. <u>Fac. de Med. Vet. y Zoot.</u> Universidad--Nacional Autônoma de México, D.F., 1988.
- 2.- Allen, W.E. and France, C.: A contrast radiographic study of the vagina and uterus of the normal bitch. <u>J. Small</u>--<u>Anim. Pract.</u>, <u>26:</u> 153-166 (1985).
- 3.- Arnold, S.E., Littman, M.P., Robertson, J.L. and Boveé,--K.C.: Renal disfunction in dogs with pyometra. <u>J. Am.</u>---<u>Vet. Med. Ass.</u> <u>193</u>: 457-467 (1988).
- 4.- Arnold, S. Hubler, M., Casal, M., Fairburn, A., Bauman, --D., Flueckinger, M. and Ruesch, P.: Use of low dose---prostaglandin for the treatment of canine pyometra. ---J. Small Anim. Pract. 29: 303-308 (1988).
- Benjamin, M.M.: Manual de Patología Clínica en Veterinaria.
 La. Edición. LIMUSA. México, D.F., 1984.
- 6.- Capiau, E., Schepper, J. De and Stock, J. Van Der.: Renal failure and serum enzymes in 127 dogs with pyometra.----<u>Vlaams Diergenneskunding Tijdschrift.</u> 56 (3): 214-220--(1987).
- Coles, E.H.: Diagnóstico y Patología en Veterinaria. 4a.
 Edición. Interamericana. 1989.
- Baniel, W.W.: Bioestadística: Base para el Análisis de -las Ciencias de la Salud. la. Edición. <u>LIMUSA</u>. México,
 D.F., 1983.
- Fagundes, do N.E. y Marchevsky, R.S.: Alteracoes Morfológicas no Ovario e Corno Uterino da Cadela. III Complexo-

ESTA TESIS NO DEBE

- Hiperplasia Endometrial Cistico-Piometrítico. Arq. Bras.

 Med. Zoot., 38: 881-888 (1986).
 - 10.- Galarza M.L.A.: Anemia en perros: Estudio recapitulati vo. Tesis de Licenciatura. <u>Fac. de Med. Vet. y Zoot.</u>--Universidad Nacional Autônoma de México, D.F., 1987.
 - Galina, C., Salatiel, A., Valencia, J., Becerril, J., --Bustamante, G., Calderón, A., Duchateau, A., Fernández,
 S., Olguín, A., Páramo, R. y Zarco, L.: Reproducción de
 Animales Domésticos. <u>LIMUSA</u>. México, D.F., 1986.
 - 12.- Kirk, R.W.: Terapéutica Veterinaria. <u>C.E.C.S.A.</u> México, D.F., 1986.
 - 13.- Navarro, P.G.R.: Manual de Ginecología de la Perra. Tesis de Licenciatura. <u>Fac. de Med. Vet. y Zoot.</u> Universidad Nacional Autónoma de México, D.F., 1989.
 - 14.- Nelson, R.W. and Feldman, E.C.: Pyometra. <u>Veterinary</u>--
 <u>Clinics of North America; Small Anim. Pract.</u>, <u>16</u>: 561-567

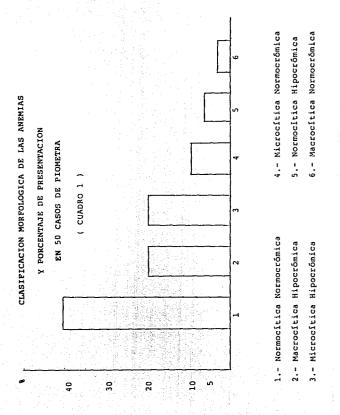
 (1986).
 - 15.- Nomura, K., Koreeda, T. and Tsurunu, S.: Macroscopic---examination of ovaries in 204 bitches with pyometra. --J. of The Japan Vet. Med. Ass. 38 (4): 219-224 (1985).
 - 16.- Nomura, K. (et al): Clinical Signs, intrauterine bacteria and plasma progesterone level in bitches and pyometra.
 J. of the Japan Med. Ass. 37 (2): 83-89 (1984)
 - 17.- Padilla, Castro y Lara: Apuntes de Medicina. Enfermeda des de los Perros y los Gatos. <u>Fac. de Med. Vet. y Zoot.</u> Universidad Nacional Autónoma de México, 1989.
 - 18.- Pazzi, G.H.J.: Hiperplasia Endometrial Quistica en la--

- Perra. Estudio recapitulativo. Tesis de Licenciatura.

 Fac. de Med. Vet. y Zoot. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F., 1984.
- 19.- Pesquera, A. y Tricca, G.: Manejo Quirúrgico de la Piometra en Caninos y Felinos. <u>Veterinaria</u>. <u>19</u>: 48-49 (1983).
- 20.- Sandholm, M., vasenius, H. and Kivisto, A-K.: Pathogenesis of Canine Piometra. <u>J. Am. Vet. Ass.</u> <u>167 (7)</u>---1006-1010 (1964).
- 21. Schalm, O.W., Jain, N.C. and Carrol, E.J.: Hematología

 Veterinaria. la. Edición. Hemisferio Sur S.A. Buenos

 Aires, Argentina. 1981.
 - 22.- Witney, J.C.: Polidipsia in the Dog-Symposium: 2. ---J. Small Anim. Pract. 10: 485-489 (1969).



PORCENTAJE DE PRESENTACION DE ANEMIAS EN 50 CASOS DE PIOMETRA

NORMOCITICA	NORMOCROMICA	40%
MACROCITICA	HIPOCROMICA	20%
MICROCITICA	HIPOCROMICA	20%
MICROCITICA	NORMOCROMICA	10%
NORMOCITICA	HIPOCROMICA	6.66%
MACROCITICA	NORMOCROMICA	3.33%

(CUADRO 2)

PO I HEMOGRAMA DE ANIMALES CON ANEMIA

P. P.	$\bar{X}=7.84$
CMCH	X= 3194
	$\bar{X} = 67.30$
G	$\bar{X} = 4.93$
HP	$\bar{X} = 9.88$
И¢	\bar{x} = 30.81
Años	X= 8.99

S= 6.77 S= 5.37 S= 2.19 S= 1.62 S= 19.11 S= 3.15 S= 2.74

Banda Seg

 \vec{x} = 37256,70 \vec{x} = 3465 \vec{x} =2336.09 \vec{x} = 567.95 \vec{x} = 24125.66 \vec{x} =4253.99 \vec{x} =752.81

S= 27357.22 S= 2756.42 S= 3167.7 S= 998.62 S= 17770.60 S=5894.24 S=2420.62

(CUADRO 3)

A	
HEMOGRAMA DE ANIMALES SIN ANEMIA	\vec{X} = 8.99 \vec{X} = 43.62 \vec{X} = 15.07 \vec{X} = 7.27 \vec{X} = 7.84
Z H	ı×̈́
o a	27
ALES G.R.	7.
ANIW	ï
<u> </u>	0.7
H H	15.
GRAM	155
НЕМО t	.62
=	43
	ı×
i i i	σ,
GRUPO II Años	8.9
0	1×

S= 6.77 S= 5.39 S= 2.46 S= 0.91 S= 2.74

Meta	752.81
Banda	X=24125.66 X= 4253.99 X= 752.81
Seg	X=24125.66
Eos	X= 567.95
Mono	X= 2336,09 X= 567.95
Linfo	\bar{X} = 3465.52
Leuco	$\bar{X} = 37256.1$

(CUADRO 4)

S= 27357.2 S= 2756.46 S= 3167.73 S= 998.62 S=17770.60 S= 5894.24 S= 2420.62

BIOMETRIA H	EMATICA	GRUPO I	GRUPO II
VALORES NORMALES		PIOMETRA	PIOMETRA
Años	+ de 5	8.99	8.99
Ht. %	37.0-55.0	30.81	43.62
Hb. g/dl	12.0-18.0	9.88	15.07
GRx10 ⁶ /mm ³	5.5-8.5	4.93	7.27
VCM fl	60-77	67.30	
CMHC %	32.0-36.0	31.94	
P.P. g/dl	6.0-7.5	7.84	7.84
Leuco/mm ³	6000-17000	37256.70	37256.1
Linfo/mm ³	1000-4800	3465.0	3465.52
Mono/mm ³	150-350	2336.09	2336.09
Eos/mm ³	100-1250	567.95	567.95
Seg/mm ³	60-75	24125.66	24125.66
Bandas/mm ³	0-300	4253.99	4253.99
Meta/mm ³	0-0	752.81	752.81

(CUADRO 5)