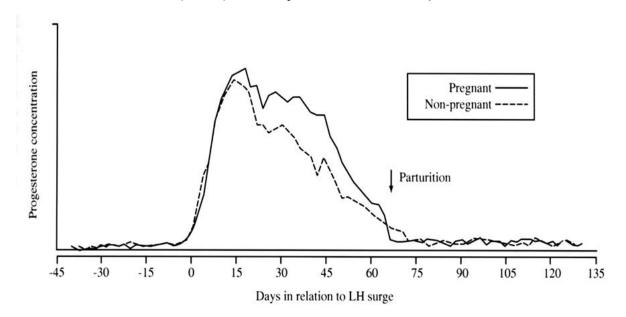


### Descrição

- Mediada por hormônios / Diestro / Anestro
- Hiperplasia cística do endométrio (HCE)+ infecção bacteriana = piometra

































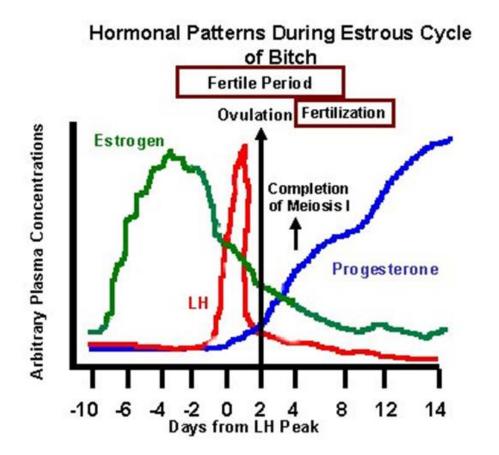


















































### Descrição

- Progesterona causa Hiperplasia cística endometrial:
  - Crescimento endometrial
  - Secreção glandular
  - Supressão atividade miometrial
  - Acúmulo secreção uterina
  - Supressão resposta leucocitária
  - Gerando um acúmulo de fluido viscoso (mucometra / hidrometra)
- No Proestro / Estro acontece a dilatação cervical que associada a flora bacteriana (vagina e vulva E. Coli), desencadeia a Piometra











































#### **Quadro Clínico**

- Aberta (secreção vaginal)
- Fechada (distensão abdominal)
- Ruptura uterina (M)
- Secreção vaginal, depressão, anorexia, poliúria / polipsia, vômito, diarreia, distensão abdominal
- Diagnósticos diferenciais:
  - Falência renal primária
  - Abortamento / gestação
  - Vaginite / tumores vaginais
  - Mucometra / Piometra de coto











































#### **Diagnóstico Laboratorial**

- Eritrograma:
  - Anemia (leve a moderada)
  - V.G. é (desidratação)
- Leucograma:
- Leucocitose desvio a esquerda, com graus variados de imaturidade celular (quimiotaxia dos leucócitos para o útero)
- Perfil bioquímico:
  - Hiperproteinemia à 7,5 a 10,0mg/dl
  - Aumento de creatinina e ALT
  - Toxemia reabsorção de Na e CI capacidade para reabsorver água livre PU / PD



































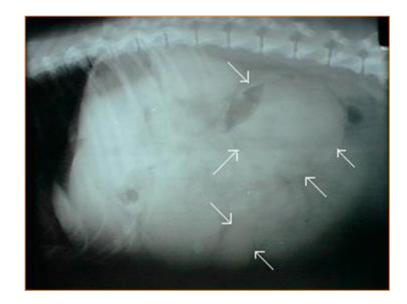






### **Diagnóstico Laboratorial**

- Exames de imagem
  - Raios-X: Piometra fechada compressão abdominal
  - Ultrassonografia: tamanho / espessura uterina, conteúdo



Imagens: Dra. Fernanda Gamba de Assis

































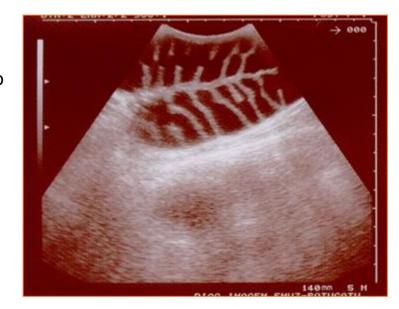






### **Diagnóstico Laboratorial**

- Exames de imagem
  - Raios-X: Piometra fechada compressão abdominal
  - Ultrassonografia: tamanho / espessura uterina, conteúdo



Imagens: Dra Fernanda Gamba de Assis









































#### **Tratamento Ambulatorial**

• <u>Tratamento recomendado</u>: CIRÚRGICO (emergencial)

### Prescrição Medicamentosa

- <u>Tratamento conservador</u> não recomendado
  - Prostaglandina F2a (Dinoprost)
    - ◆ Dia 1: 0,1mg/kg, SC, 1 vez ao dia
    - ♦ Dia 2: 0,2mg/kg, SC, 1 vez ao dia
    - ◆ Dia 3 a 7: 0,25mg/kg, 1 vez ao dia
  - Antibioticoterapia de amplo espectro / 14 dias
  - Exame clínico diário
  - Reavaliação após 2 semanas tratamento por mais 7 dias
  - Recidiva: 70%





































