

CASO CLÍNICO · GATO

Obstrucción uretral por tapón de estruvita en un gato macho de 5 años

Marcelo Gutiérrez Peña

Clínica veterinaria particular, Cochabamba

Correspondencia: muestra2@example.com · 28 de septiembre de 2026

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE
SimónESPECIE
GatoRAZA
Mestizo de pelo cortoSEXO
MachoESTADO REPRODUCTIVO
CastradoEDAD
5 añosPESO
5,8 kg

RESUMEN

Gato macho castrado de 5 años que hacía fuerza en el arenero sin poder orinar, con vómitos y decaimiento. Llegó con la vejiga distendida, azotemia y potasio alto. Se trató la hiperpotasemia, se retiró un tapón uretral y se dejó sonda por 48 horas; la orina tenía cristales de estruvita. Alta al tercer día y control normal a los 15 días, con alimento húmedo para vías urinarias. Caso de muestra: los datos y los autores son ficticios y las fotos son ilustrativas (Wikimedia Commons, con el crédito en cada foto).

1. Motivo de consulta

Va al arenero a cada rato, hace fuerza y no sale orina. Maúlla de dolor y se lame el pene. Desde el día anterior vomita y está decaído.



Figura 1. El paciente antes del cuadro (foto ilustrativa). Foto: Xander Crawley, CC BY-SA 4.0, Wikimedia Commons; recortada.

2. Anamnesis

Gato castrado que vive dentro de un departamento. Come solo alimento seco y toma poca agua. Tiene sobrepeso. Hace seis meses tuvo un cuadro parecido, más leve, que cedió solo. Comparte arenero con otro gato.

3. Examen físico

Temperatura 37,4 °C, frecuencia cardíaca 132 lpm, deshidratación estimada en 8 %. Vejiga muy distendida, dura y con dolor a la palpación. Pene congestivo con un tapón blanquecino en la punta. Decaído, con respuesta lenta a los estímulos.

4. Diagnósticos diferenciales

Tapón uretral, cálculos en la uretra, cistitis idiopática felina, estrechez uretral, tumor de vejiga o uretra.

5. Pruebas complementarias

Bioquímica: urea 168 mg/dL, creatinina 6,4 mg/dL, potasio 7,2 mEq/L, glucosa 182 mg/dL. Electrocardiograma: ondas T altas y ondas P aplanadas. Análisis de orina tomado por sonda: pH 7,5, densidad 1,045, sangre abundante y muchos cristales de estruvita. Radiografía de abdomen: sin cálculos visibles en vejiga ni en uretra.



Figura 2. Cristales de estruvita en la orina de un gato, vistos al microscopio. Foto: Anne Jea., CC BY-SA 4.0, Wikimedia Commons.

6. Diagnóstico

Obstrucción uretral por tapón uretral con cristales de estruvita, azotemia posrenal e hiperpotasemia

7. Pronóstico

Reservado al ingreso, bueno después de la desobstrucción.

8. Tratamiento

Primero se trató la hiperpotasemia: vía intravenosa, fluidoterapia y gluconato de calcio lento con control del electrocardiograma. Con sedación y analgesia se masajeó la punta del pene, se sacó el tapón y se pasó una sonda uretral con lavado de solución fisiológica tibia. La sonda quedó fija 48 horas en sistema cerrado. No se usaron antiinflamatorios no esteroideos por los valores renales. En casa: alimento húmedo para vías urinarias, más bebederos y un arenero más.

FÁRMACO	DOSIS	VÍA	FRECUENCIA	DURACIÓN
Ringer lactato	Según deshidratación y diuresis	Intravenosa	Infusión continua	48 horas
Gluconato de calcio al 10 %	0,5 mL/kg	Intravenosa lenta	Una sola dosis	10 minutos
Buprenorfina	0,02 mg/kg	Intravenosa	Cada 8 h	3 días
Prazosina	0,5 mg por gato	Oral	Cada 12 h	7 días

9. Evolución

A las 24 horas: potasio 4,6 mEq/L y creatinina 2,1 mg/dL. A las 48 horas: creatinina 1,4 mg/dL. Se retiró la sonda y orinó solo, con chorro normal. Alta al tercer día. Control a los 15 días: orina con pH 6,3 y sin cristales, come alimento húmedo y no repitió el cuadro.

10. Discusión

El gato obstruido es una urgencia y lo que lo pone en riesgo es el potasio alto, no la vejiga llena: por eso primero estabilizamos y después destapamos. La primera semana después de sacar la sonda es la de mayor riesgo de que se vuelva a tapar, y conviene avisarlo a los dueños. El cambio a alimento húmedo y el manejo del ambiente pesan tanto como los medicamentos. Si el cuadro se repite, se evalúa la uretrotomía perineal.

11. Bibliografía

1. Cooper ES. Controversies in the management of feline urethral obstruction. Journal of Veterinary Emergency and Critical Care, 2015.

Autorización del propietario

La autorización firmada por el propietario o tutor de **Simón** se adjunta como archivo aparte, del tipo «**Autorización del propietario**».

Ese archivo es confidencial: no se publica y solo lo ve el editor de la revista. Por eso no forma parte de este documento.

Este caso no incluye nombre, dirección, teléfono ni ningún otro dato que permita identificar al propietario, tal como piden las directrices para autores de Revista FAVET: Casos clínicos en animales de compañía.