

INFORME DE NECROPSIA

Informe N°: 26/319

Fecha: 26/03/2026

Propietari@:

Dirección:

E-mail propietario@:

E-mail veterinari@:

Teléfono:

Fecha y hora de muerte/sacrificio: Encontrado varado el 25/03/2026 en la mañana

Horas de muerto y estado de conservación del cadáver: Bueno, se refrigera.

Estado nutricional: Bueno

Veterinari@/s actuante/s: Emilia Rossini y José Manuel Verdes

Identificación del animal:

Especie: Delfín común (*Delphinus delphis*).

Raza: -

Edad: Adulto.

Sexo: Hembra.

HISTORIA CLÍNICA

Varado muerto en una playa de Punta Colorada, Maldonado.

DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO

TEGUMENTO (Piel, mucosas. subcutáneo): Presenta diversas lesiones y marcas distribuidas en su superficie corporal de diversa etiología y distribución:

1. Región mandibular derecha (sector rostral): Herida irregular, sangrante, de aproximadamente 3 cm de diámetro, de bordes anfractuosos y reactivos, con pérdida del plano muscular subyacente.
2. Flancos y región caudal: Numerosas cicatrices longitudinales, paralelas, separadas por espacios de 0,5 cm. Una de ellas se localiza hacia dorsal y distal del pedúnculo caudal y presenta características recientes con hemorragia y sangrado leve, correspondientes a interacción entre congéneres, distribuidas en flancos, región caudal. Adicionalmente en la región lateral izquierda de la región caudal del pedúnculo se encuentra una lesión ulcerativa, circular, de bordes reactivos y 1,5 cm de diámetro.
3. Región de mama derecha: Cicatriz longitudinal en sentido perpendicular con respecto al surco intermamario, de 2 cm de largo. Al corte, presencia de estructuras redondeadas, blanquecinas de 0,4 cm de diámetro, compatibles con *Clistobothrium sp.*
4. Región rostral y ventral: Se observan otras lesiones longitudinales, pero no reactivas ni sangrantes (originadas *post mortem* por el arrastre del ejemplar sobre la arena).

Subcutáneo:

1. La vasculatura del subcutáneo presenta una cantidad variable de gas intravascular de distribución heterogénea, presentando zonas de score 0 y otras de score 4, generadas por la progresiva autólisis y putrefacción tisular.
2. En la región perineal, se identifican abundantes metacestodes compatibles con *Clistobothrium sp.*
3. Estructura quística en musculatura ventral de abdomen, a craneal del tejido mamario de 1,5 cm, compatible con *Clistobothrium sp.*

CAVIDADES (Abdominal, torácica):

Cavidad abdominal: Presencia de una leve colecta sero-sanguinolenta (150 ml) en la cavidad. Cantidad variable de gas intravascular en vasos mesentéricos (score 4) de idéntico origen a lo descrito en subcutáneo. Venas renales y plexo lumbo-caudal con pocas y pequeñas burbujas intravasculares (score 1 a 3).

Cavidad Torácica: Presencia de una leve colecta sero-sanguinolenta en cavidad torácica (150 ml). Pulmones parcialmente colapsados, sin otros hallazgos a destacar. Score 0 de presencia de gas a nivel de las arterias coronarias.

CABEZA Y CUELLO (Boca, nariz, faringe, laringe, esófago, tráquea, glándulas): Se observa una hemorragia a nivel de la bifurcación de la tráquea asociada a un linfonodo reactivo.

ESTÓMAGO:

Estómago I: Pequeña colecta de contenido gástrico con restos de huesos de peces.

Estómago II: Mucosa de aspecto congestivo, con pequeña colecta de contenido gástrico y huesos de peces.

Estómago III: 2 focos de petequias y equimosis de 4 cm de diámetro en la región proximal y distal al estómago II con abundantes estructuras parasitarias de 0,5 cm de largo distribuidas a lo largo de toda la mucosa del órgano.

HÍGADO: Hepatomegalia, superficie de coloración blanquecina de aspecto fibroso hacia la región ventral del lóbulo derecho y cara interna del lóbulo izquierdo. Al corte, reboza sangre.

BAZO: Hepatomegalia, de aspecto multilobulado. Al corte, rezuma sangre.

PÁNCREAS: Autolítico.

INTESTINOS: Duodeno y yeyuno con timpanismo, a causa de la fermentación *post-mortem* de flora intestinal. El resto del intestino delgado y grueso sin particularidades.

SISTEMA URINARIO (Riñones, uréteres, vejiga, uretra): Sin particularidades a destacar.

SISTEMA GENITAL: Sin particularidades.

SISTEMA CIRCULATORIO (Corazón, vasos, sangre): Sin particularidades. Sin presencia de burbujas de gas en vasculatura coronaria (score 0).

SISTEMA RESPIRATORIO: Pulmones parcialmente colapsados, con pequeñas zonas de consolidación pulmonar sobre su superficie dorsal, de distribución multifocal a coalescente que tienden a ser más severas hacia la región caudal y cráneo ventral, con zonas de coloración heterogéneas con congestión y hemorragias. Al corte, parénquima de aspecto congestivo, sin otras particularidades a destacar.
Senos pterigoideos sin particularidades.

LINFONODOS (Superficiales, mediastínicos, portales, mesentéricos, etc.): Linfonodos preescapulares de aspecto reactivo, multilobulados, de 5 cm de diámetro.

GLANDULAS ENDOCRINAS (Adrenales, tiroides): Sin particularidades.

MÚSCULOS, HUESOS y ARTICULACIONES: Sin particularidades.

SISTEMA NERVIOSO: Una vez abierta la cavidad craneana, se identifica una región de rarefacción ósea, firmemente adherida a la cobertura meníngea, y asociada a un foco de encefalomalacia de 4 cm de diámetro que ocupa la zona dorsal del lóbulo frontal izquierdo. Al corte, esta cavitación ocasionada por la región con encefalomacia, penetra, extendiéndose y difundiéndose, formando un trayecto fistuloso que se extiende a todo lo largo del hemisferio

izquierdo, descendiendo por los núcleos de la base, a nivel parietal y continuando hasta ingresar por el hemisferio lateral del cerebelo, llegando hasta la emergencia del par craneal VIII izquierdo. Los bordes de la fístula aparecen anfractuosos, y en su luz se observa parénquima encefálico de aspecto necro-hemorrágico.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: Ojos y oídos, sin particularidades.

MUESTRAS OBTENIDAS: Encéfalo (cerebro y cerebelo), glándula mamaria, pulmón, tonsila faríngea, linfonodos (diafragmático y pre-escapular), estómago I, II, III, hígado, bazo, riñón, oído, piel.

FOTOS: Existen registros fotográficos de los hallazgos más relevantes que se describieron.

RESUMEN: Encefalomalacia que se hace evidente en región dorsal del lóbulo frontal izquierdo, que penetra en el parénquima encefálico formando un trayecto fistuloso de contenido necro-hemorrágico, extendiéndose por todo el hemisferio izquierdo del cerebro y parte del cerebelo izquierdo, llegando hasta la emergencia del par craneal VIII. Neumonía intersticial moderada. Gastritis. La aparición de las burbujas que se mencionan previamente, son compatibles con el proceso de putrefacción del cadáver, ya que se distribuyen especialmente en cercanías del intestino donde hay una elevada carga bacteriana.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

Encefalomacia focalmente extensa y severa de hemisferio izquierdo, que afectó cerebro y cerebelo, con una adherencia a las meninges que ocasionó la rarefacción ósea. Este es un proceso necro-hemorrágico, de evolución crónica, que ocasionó la desorientación del ejemplar y su posterior varamiento y muerte. El origen de este proceso necro-hemorrágico es altamente compatible con una migración aberrante de trematodos en el parénquima encefálico, que forman trayectos fistulosos, los que posteriormente ocasionan infección secundaria y formación de abscesos y malacia, como el descrito en este caso. El trematodo que más probablemente haya ocasionado esta lesión es *Nasitrema* sp., que ya ha sido descrito como causa de varamientos en pequeños odontocetos.

La necropsia de este ejemplar, fue realizada siguiendo los criterios del **Protocolo sobre diagnóstico e avaliacao dos efeitos da pesquisa sísmica em mamíferos aquáticos (2020)**.

Cita completa: Silva, Flavio & Luna, Fábila & Attademo, Fernanda & Fragoso, Ana & Gavilan, Simone. (2020). Protocolo sobre diagnóstico dos efeitos da pesquisa sísmica em mamíferos aquáticos. Brasília, Brasil: ICMBio. 63p.