

Adelgazamiento crónico debido a un cuerpo extraño lineal entérico no obstructivo en un felino – Reporte de caso

Dr. CARLOS A. NUÑEZ

Veterinario. Especialista en Ultrasonografía en Pequeños Animales, FCV UBA. Práctica privada Bs. As.
e-mail: carlos_an1977@hotmail.com - Celular 011 15-5810-6291

RESUMEN

Los cuerpos extraños lineales entéricos son una patología de relativa frecuencia en pequeños animales, que surgen de la ingestión de hilos, telas o lana, entre otros. Estos elementos ingeridos muchas veces se anclan en diversos sitios, en felinos sobretodo en la base de la lengua o en el píloro, y el otro extremo avanza debido al peristaltismo, generando un plegamiento longitudinal del intestino. Esto habitualmente produce un cuadro agudo de obstrucción y enteritis del segmento afectado, llegando en muchas oportunidades a la ruptura entérica y consecuente peritonitis. En el caso presentado por el autor, el cuerpo extraño lineal generó un inusual plegamiento entérico sin obstrucción y enteritis moderada, lo cual produjo en la gata un cuadro de pérdida de peso crónico de 9 meses de evolución, hasta llevarla a la caquexia.

Palabras clave: Cuerpo extraño lineal, obstrucción entérica, plegamiento entérico, pérdida crónica de peso en felino.

ABSTRACT

Enteric linear foreign bodies are relatively frequent pathology in small animals, arising from the ingestion of yarn, cloth or wool, among others. These often ingested element are anchored at different sites, especially in cats at the base of the tongue or in the pylorus, and the other end moves due to peristalsis, generating a longitudinal plication of the intestine. This usually produces an acute obstruction and enteritis of the affected segment, reaching many times the enteric breakdown and subsequent peritonitis. In the case presented by the author, linear foreign body generated an unusual enteric plication without obstruction and moderate enteritis, which resulted in the cat chronic weight loss of 9 months duration, to take her to the cachexia.

Keywords: Linear foreign body , bowel obstruction, enteric plication, cat chronic weight loss.

INTRODUCCIÓN

Son muchos los motivos que pueden generar pérdida de peso de manera crónica en un felino. Aquella debida a cuerpos extraños lineales no obstructivos es sumamente rara, no encontrándose en la literatura veterinaria casos de tan larga duración como el descrito en el presente trabajo: 9 meses.

Habitualmente la presentación de esta patología es de tipo aguda, con signos gastroentéricos obstructivos como por ejemplo vómitos, diarrea y dolor abdominal, y signos sistémicos, como malestar general, fiebre, anorexia, entre otros. Si el cuadro se agrava, puede llegar a la perforación entérica, con la consecuente peritonitis, siendo potencialmente fatal para el paciente. La presentación crónica no obstructiva es de muy baja frecuencia, dando signos consecuencia de la alteración del proceso digestivo y absorptivo entérico, como por ejemplo adelgazamiento progresivo, fallas reproductivas, y alteraciones de faneras.

Ultrasonográficamente veremos imágenes completamente diferentes en presencia o no de un cuadro obstructivo: La distensión del segmento intestinal craneal al obstruido es un signo cardinal de la obstrucción, pero no es unívoco de la obstrucción por cuerpo extraño lineal. La mayoría de las veces seremos capaces de ver al cuerpo extraño lineal como una estructura hiperecoica longilínea, con o sin sombra acústica, dependiendo de su composición, ubicada en el lumen del intestino, causando plegamiento del segmento entérico en cuestión. Casi siempre se acompaña de engrosamiento parietal de tipo inflamatorio. En ocasiones podemos ver asociado un aumento focalizado de la ecogenicidad peritoneal y/o líquido libre en abdomen, circunscritos a la zona perilesional, ambos hallazgos consecuencia de la inflamación localizada que causa el plegamiento entérico. En casos en los cuales exista una multiplicación microbiana excesiva, podremos

encontrar también linfadenopatía satélite, y en aquellas situaciones de ruptura o perforación intestinal, además hallaremos signos ultrasonográficos de peritonitis, neumoperitoneo y en ocasiones también podremos apreciar la falta de integridad de la pared entérica.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Para el estudio ecográfico fue utilizado un equipo Sonosite M-Turbo, con un transductor microconvexo multifrecuencia de 5 a 8 Mhz, y uno lineal multifrecuencia de 6 a 15 MHz.

Nuestra paciente se trató de una gata Común Europea de 3 años de edad, castrada, que 9 meses atrás fue llevada al veterinario debido a la ingestión de hilos. En dicha veterinaria comprobaron que la paciente presentaba los hilos anclados a la base de la lengua, y procedieron a cortarlos para que el resto del hilo prosiguiese y fuese defecado; no se realizó un seguimiento. A partir de dicho evento, la paciente comenzó con una pérdida progresiva e incesante de peso (Imagen 1), sin presentar anorexia ni otro signo clínico de importancia, por lo que no le prestaron atención hasta 9 meses después, en que decidieron realizar una consulta en otra veterinaria, donde revisaron metódica y cuidadosamente a la gata, y le indicaron como parte de la ruta diagnóstica un análisis de sangre (Imagen 2), el cual no reveló alteraciones significativas, y una ecografía abdominal.



Imagen 1 - Se observa a la paciente con bajo peso.

HEMOGRAMA	Valor medido	Valores de referencia
Hematocrito	32 %	24 - 45
Eritrocitos	8,33 x10 ⁶ /µl	5 - 10
Hemoglobina	10,2 g/dl	8 - 15
Volumen Corpuscular medio	38,4 µ3	39 - 55
Hemoglobina Corpuscular Media	12,2 pg	12,5 - 17,5
Conc. de Hemoglobina Corpuscular Media	31,9 %	30 - 36
Recuento de Leucocitos	10100 /µl	5500 - 19500
Neutrófilos en banda	0 %	0 - 3
Neutrófilos segmentados	65 %	35 - 75
Linfocitos	27 %	20 - 55
Eosinófilos	3 %	2 - 12
Monocitos	5 %	1 - 4
Basófilos	0 %	raros
Células Inmaduras	0 %	raros
Morfología eritrocitaria:	Normal	0
Morfología leucocitaria:	Normal	
Morfología plaquetaria:	Normal	
Hemoparásitos:	No se observan	
BIOQUIMICA SANGUINEA	Valor medido	Valores de referencia
Creatinina	0,79 mg/dl	1,0 - 1,9
Proteínas Totales	6,8 g/dl	5,8 - 8,0
ALT (GPT)	42 U/l	5 - 60

Imagen 2 – resultados del Análisis de Sangre, donde no se observan alteraciones significativas.

En la ecografía se observó un segmento de intestino delgado severamente plegado, con engrosamiento mural, sin pérdida de estratificación. Ubicado inmediatamente al lado de la línea hiperecoica que representa el lumen entérico, se observó otra línea hiperecoica paralela, sin sombra acústica evidente, la cual correspondía a un cuerpo extraño lineal (Imágenes 3 y 4). No se observaron signos sugerentes de obstrucción completa ni de perforación intestinal (solución de continuidad en la pared entérica, ascites, peritonitis, neumoperitoneo). El resto de los órganos y tejidos evaluados ultrasonográficamente se mostraron conservados.



Imagen 3 – Se observa un segmento de intestino plegado, con dos líneas hiperecoicas paralelas entre sí: una de ellas corresponde al lumen entérico, y la otra al cuerpo extraño lineal.

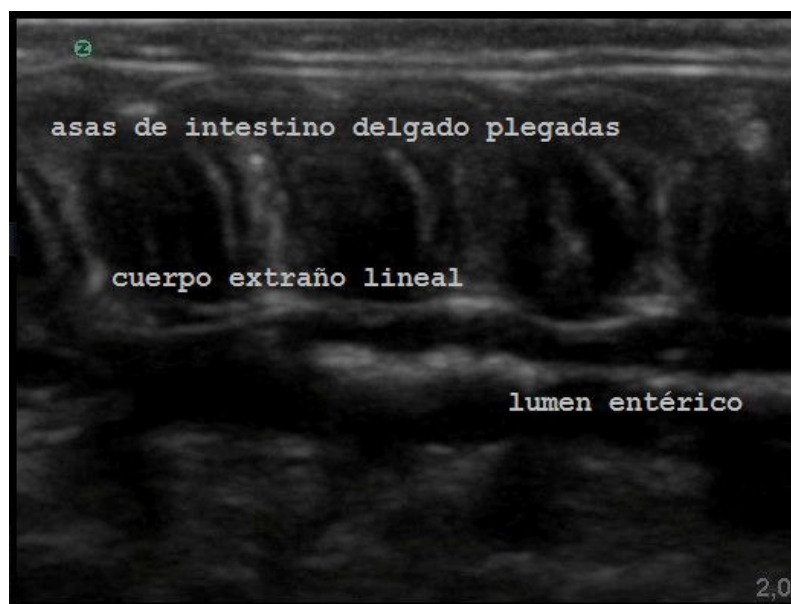


Imagen 4 – se aprecia claramente la localización del cuerpo extraño lineal inmediatamente fuera del lumen entérico y el plegamiento de las asas intestinales afectadas.

Dados los resultados anteriormente descritos, se decide intervenir quirúrgicamente a la paciente. En la cirugía se constatan el plegamiento y la inflamación entérica, y múltiples adherencias (Imagen 5), y el cuerpo extraño lineal – hilos – ubicado por fuera del lumen entérico (Imagen 6), dando la impresión de haber cortado la pared intestinal de forma incompleta, habiendo migrado por dicho corte, para quedar alojado en el espesor mural entérico. No se observó un proceso obstructivo durante la cirugía, ni signos de perforación intestinal.



Imagen 5 – foto tomada durante la cirugía, donde se observa el plegamiento e inflamación entérica.



Imagen 6 – segmento de intestino enterectomizado, el cual fue abierto para mostrar la localización del cuerpo extraño lineal extraluminal, señalado con la pinza.

La paciente evolucionó favorablemente, comenzando a recuperar peso y estado corporal. A la fecha de la realización del presente trabajo, todavía no se le hizo un control ecográfico postquirúrgico a la gata.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los cuerpos extraños lineales en intestino generan un reto diagnóstico, más aún cuando se presentan de manera clínicamente inusual como en el caso descrito. Son patologías potencialmente fatales para el paciente, sobretodo sin un diagnóstico rápido y acertado.

Dada la baja frecuencia de esta patología en su forma crónica no obstructiva, habitualmente no es considerada dentro de los diagnósticos diferenciales de la pérdida de peso crónica de los felinos, por lo cual el autor propone que lo sea en futuros casos.

La ultrasonografía es un método complementario de elección en estas patologías. Brinda un diagnóstico preciso, repetible, y no ionizante, es de fácil acceso y de bajo costo.

La detección rápida de esta patología aumenta las posibilidades del éxito quirúrgico, y mejora las chances del paciente de una mejor y más rápida recuperación.

AGRADECIMIENTOS

El autor desea agradecer al Dr. Adrián Ortiz, médico clínico de la paciente del caso expuesto, quien cedió gentilmente las imágenes de la cirugía y los estudio sanguíneos, y a la Dra. Paola Della Bianca, por su continua ayuda.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- 1) Atlas de Ecografía Clínica Abdominal en Pequeños Animales. H. Fominaya García. Ed. Intermédica. 2010.
- 2) Atlas de Ecografía en Pequeños Animales. D. Penninck; M.A. d'Anjou. Multimédica Ediciones Veterinarias. 2010.
- 3) Small Animal Diagnostic Ultrasound. J. Mattoon; T. Nyland. Elsevier, 3^o Edition, 2015.