

GASTROENTEROLOGÍA

ANTIBIOTERAPIA EN UN BOXER CON COLITIS ULCEROSA HISTIOCÍTICA

M. García-Sancho, A. Sainz, C. Mancho, A. Rodríguez-Bertos, A. Benito, F. Rodríguez-Franco

Facultad de Veterinaria. Universidad Complutense de Madrid

Caso clínico

Introducción

La colitis ulcerosa histiocítica es una enfermedad que cursa con diarrea crónica de intestino grueso y que se presenta fundamentalmente en perros de raza Boxer, aunque también se ha descrito en otras razas como el Bulldog, el Mastín, al Alaskan Malamute y el Doberman.

Acudió a la consulta de Gastroenterología y Endoscopia del Hospital Clínico Veterinario de la Universidad Complutense de Madrid un perro Boxer, macho, castaño, de 10 meses de edad con un cuadro de diarrea crónica de intestino grueso de 3 meses de duración. El animal fue atendido inicialmente por un compañero de una clínica privada en la que se desparasitó al animal y se diagnosticó una giardiosis que se trató con metronidazol y con un cambio de dieta, sin respuesta alguna.

En el momento de acudir a nuestra consulta, los signos clínicos más llamativos eran la presencia de abundante cantidad de sangre y moco en las heces y el aumento en el número de deposiciones. La exploración física fue normal. Inicialmente se instauró un tratamiento dietético con una dieta a base de hidrolizados proteicos, sin respuesta favorable. Además, se llevó a cabo una analítica sanguínea completa, con resultados normales, y un análisis coprológico seriado que resultó negativo. La serología frente a *Leishmania infantum* y *Ehrlichia canis* también resultó negativa. El estudio ecográfico del abdomen reveló la presencia de linfadenopatías celiacas evidentes, de patrón homogéneo e hipoeocico.

La realización de una endoscopia digestiva superior e inferior mostró

una mucosa gástrica y duodenal ligeramente engrosada, congestiva e irregular, mientras que las lesiones más graves se encontraban en el colon, el cual presentaba una luz intestinal muy disminuida de calibre con una mucosa muy engrosada, congestiva, irregular, con abundantes erosiones y con zonas de sangrado activo. El diagnóstico histopatológico fue de colitis histiocítica. El tratamiento instaurado inicialmente fue de enrofloxacino a dosis de 5 mg/kg/24 horas por vía oral. La respuesta al tratamiento fue rápida, si bien las heces no terminaban de normalizarse 15 días después por lo que se decidió administrar una dosis de 5 mg/kg/12 horas. A estas dosis las heces se normalizaron paulatinamente. Una endoscopia de control realizada 3 meses después de comenzar el tratamiento mostró una mejoría evidente tanto del aspecto macroscópico del colon como del estudio histológico realizado, en el que no se apreciaron histiocitos con las típicas inclusiones intracitoplasmáticas PAS +.

Discusión

La colitis ulcerosa histiocítica se ha integrado históricamente en el complejo enfermedad inflamatoria intestinal. No obstante, presenta algunas diferencias evidentes con el resto como son que se suele presentar en animales más jóvenes. La causa de esta enfermedad es desconocida, tal y como ocurre con el resto de procesos encuadrados en la enfermedad inflamatoria intestinal. Clásicamente el tratamiento recomendado para la colitis ulcerosa-histiocítica se basaba en modificaciones de la dieta

y fármacos antiinflamatorios o inmunosupresores como la sulfasalicina, la prednisona o la azatioprina. Sin embargo, la respuesta terapéutica a estos fármacos solía ser peor que en casos de colitis linfoplasmocitaria o eosinofílica. Recientemente se ha sugerido la posible eficacia terapéutica de algunos antibióticos, y en especial el enrofloxacino, en perros con colitis ulcerosa histiocítica. Los estudios realizados hasta el momento son escasos, por lo que son pocas las conclusiones que se pueden sacar con respecto al fármaco idóneo para tratar esta enfermedad, las dosis a utilizar y la duración del tratamiento. En nuestro caso, hemos encontrado que la dosis recomendada en la bibliografía para el tratamiento de esta enfermedad podría no ser eficaz en algunos casos. Hasta el momento se desconoce la causa por la que este tipo de colitis parece responder a la antibioterapia, si bien las hipótesis más aceptadas son dos: una etiología infecciosa que sea la causa de esta enfermedad o un efecto inmunosupresor desconocido de algunos de los antibióticos empleados. De estas dos hipótesis, parece ser la primera la que cobra más fuerza tras la reciente descripción de antígeno de *E. coli* en la lámina propia y la submucosa de perros Boxer con colitis crónica.

En función de la información disponible en la bibliografía y de nuestra experiencia con este caso clínico, el enrofloxacino es un fármaco recomendable en casos de colitis ulcerosa histiocítica en el perro.

Bibliografía en Libro de Ponencias y Comunicaciones 41 Congreso Nacional AVEPA.