

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

MODELOS RADIOGRÁFICOS Y ECOGRÁFICOS DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN EL PERRO: 21 CASOS (1997 – 2005)

J. D. Carrillo, A. Agut, A. Gutierrez, A. Montes, M. Soler, E. Belda
Hospital Clínico Veterinario. Universidad De Murcia

Comunicación

Objetivos del estudio

Se denomina enfermedad inflamatoria intestinal (EII) a un amplio grupo de alteraciones crónicas del tracto gastrointestinal, de origen desconocido, caracterizadas por la infiltración de células inflamatorias en la pared de estómago, intestino delgado o colon. El objetivo de este trabajo es describir los modelos radiográficos y ecográficos observados en aquellos animales a los cuales se les diagnosticó EII.

Materiales y métodos

Se seleccionaron 21 perros, presentados en el Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Murcia, durante los años 1997 – 2005, con historia de diarrea crónica y en los que se diagnosticó EII mediante examen histopatológico o respondieron favorablemente al tratamiento con inmunosupresores. Los datos recogidos fueron: signos clínicos, análisis hematológico y bioquímico, examen radiológico y ecográfico de cavidad abdominal, hallazgos macroscópicos observados durante la endoscopia y examen histopatológico (de los casos en los que se realizó). En el examen radiológico de cavidad abdominal se evaluó el grosor de la pared del estómago (normal: grosor de la costilla), diámetro del intestino (normal: altura del cuerpo vertebral L2 para intestino delgado y longitud de L7 para colon), contenido de la luz, existencia de líquido libre y presencia de alguna masa que pudiera indicar linfadenopatía mesentérica. En el examen ecográfico de la cavidad abdominal, se evaluó el grosor de la pared del estómago y duodeno (normal: hasta 5mm) y del resto del

intestino (normal: 2mm), estado de sus capas y del peritoneo, presencia de líquido libre, ganglios y cualquier otra alteración ecográfica.

Resultados

De los 21 perros, 9/21 no se les había realizado endoscopia ni examen histopatológico, pero presentaron una respuesta positiva al tratamiento con inmunosupresores. El diagnóstico histopatológico en todos los casos fue de enteritis linfoplasmocitaria.

Radiológicamente, se observó un incremento del grosor de la pared del tracto gastrointestinal en 8/21 perros, de los cuales 5/21 presentaban afectado el estómago, con unas medidas de 1.5 – 4 veces la costilla; en 5/21 el diámetro del intestino delgado era 1.5 – 2 L2 y en 1/21 perros la pared del colon era 1.5 L7. La luz gastrointestinal contenía gas y líquido. No se vieron signos radiológicos de linfadenopatía mesentérica. Ecográficamente, se observó un incremento del grosor de la pared gastrointestinal en 14/21 perros de los cuales 11/14 presentaban incrementada la pared del intestino delgado (5.5 – 7 mm) y 3/14 la del estómago (7 – 10 mm). Sólo en 4/21 perros se vio pérdida de diferenciación de las capas intestinales, en 1/21 se observaban con aspecto fruncido y 2/21 tenían líquido libre en abdomen. El aumento del tamaño de los ganglios mesentéricos se vio en 7/21 casos.

Conclusiones

Las alteraciones radiográficas observadas en nuestro estudio fueron escasas, lo más frecuentemente visualizado fue un moderado aumento del grosor de la



pared del tracto gastrointestinal. Los patrones ecográficos que se presentaron fueron un aumento del tamaño del diámetro del intestino, pérdida de las capas, presentándose en algunos casos con aspecto fruncido y linfadenopatía. Aunque ninguno de los patrones observados son determinantes para el diagnóstico de EII, mediante las técnicas de imagen solamente.

Bibliografía

1. Jergens A, Moore F, Haynes J, Miles K. 1992. Idiopathic inflammatory bowel disease in dogs and cats: 84 cases (1987 – 1990). *JAVMA*, 201; 10 (15); 1603 – 8.
2. Baez J, Hendrick M, Walker L, Washabau R. 1999. Radiographic, ultrasonographic and endoscopic findings in cats with inflammatory bowel disease of the stomach and small intestine: 33 cases (1990 – 1997). *JAVMA*, 215: 3 (1); 349 – 54.

Más bibliografía en Libro de Ponencias y Comunicaciones 40 Congreso Nacional AVEPA.

