

GASTROENTEROLOGÍA

ENTERITIS LINFOPLASMOCITARIA YEYUNAL DIAGNOSTICADA POR ENDOSCOPIA DE DOBLE BALÓN EN UN PERRO

I. Ayala¹, R. Latorre¹, F. Soria², A. Montes¹, J. Diego¹, E. Pérez³

¹ Universidad de Murcia ² Centro de Cirugía de Mínima Invasión (Cáceres) ³ Hospital Morales Meseguer (Murcia)

Caso clínico

Introducción

Introducción: la endoscopia de doble balón (EDB) es una técnica novedosa que viene usándose hace relativamente poco tiempo en medicina humana para el diagnóstico de patologías del intestino delgado, ya que permite la exploración completa de duodeno, yeyuno e ileon, a diferencia de las técnicas convencionales que ven limitada la exploración a sólo algunos tramos de intestino delgado (sólo parcialmente duodeno e ileon, y nada de yeyuno).

El endoscopio de doble balón avanza a través del intestino mediante la fijación alternativa del balón del endoscopio y del balón del sobretubo. Para el proceso de inserción primero se accede con el endoscopio a estómago, y luego se hace avanzar el sobretubo. Se hace entonces avanzar el endoscopio, y posteriormente se fija ya en zona intestinal mediante inflado del balón del endoscopio. Luego, se hace avanzar el sobretubo sobre el endoscopio, y entonces, se infla el balón del sobretubo. Con los dos balones inflados, se retiran endoscopio y sobretubo hacia atrás lenta y delicadamente, con el fin de reunir y acortar sobre el sobretubo el intestino, y reducir la formación de asas. Posteriormente, se desinfla el balón del endoscopio, y se avanza éste (queda pues la fijación del balón del sobretubo). Una vez que se estabiliza el endoscopio (mediante inflado del balón respectivo), el balón del sobretubo se desinfla y se avanza con el sobretubo hasta alcanzar el endoscopio. Estos procedimientos se repiten una y otra vez en

el intestino delgado. De esta manera, el endoscopio puede avanzar hacia distal, a la vez que acortamos la longitud del intestino y reducimos las asas intestinales. Ello es posible gracias a la flexibilidad del intestino delgado que no está fijado en cavidad abdominal.

En este trabajo presentamos los resultados de aplicar la EDB en un caso clínico de un perro con diarrea crónica.

Caso clínico: un perro macho de 25 kg de peso, 3 años de edad, Setter inglés, fue referido al Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Murcia por un problema de diarrea crónica. El animal no presentaba inapetencia, el volumen de heces era normal pero éstas tenían una consistencia blanda. El dueño describió que ocasionalmente encontraba moco en las heces. No se observó tenesmo, ni vómitos, ni sangre en las heces. La diarrea había sido aparente por un periodo mayor de 6 semanas, y sí se presentaba una cierta pérdida de peso en el animal. Se había administrado una terapia a base de antiparasitarios y antidiarreicos sin resultado. Los resultados de la bioquímica sanguínea y hematología no mostraron ninguna alteración significativa. El examen de heces fue normal, no encontrándose formas parasitarias en sucesivos análisis. El test de TLI (trypsin-like immunoreactivity) reveló una concentración normal. Se decidió proceder a un examen endoscópico para obtener biopsias intestinales. Así, se practicaron una gastroduodenoscopia y seguidamente una colonoscopia, pero no

se observó nada anormal en la mucosa, y las biopsias no mostraron alteraciones significativas. Se trató entonces de descartar una afectación de otros tramos de intestino delgado no accesibles con técnicas endoscópicas convencionales, mediante EDB. Pudimos observar zonas de mucosa congestivas en diversos tramos yeyunales. Las biopsias confirmaron una infiltración significativa de células linfoplasmocitarias. Al animal se le administró el tratamiento habitual de la enteritis linfoplasmocitaria (dosis decrecientes de prednisona, metronidazol, y una dieta comercial hipoalérgica). Después de dos meses de terapia, la diarrea desapareció.

Discusión

Con la técnica de EDB obtenemos imágenes de alta calidad, y la maniobrabilidad es similar a la de los endoscopios convencionales, permitiendo la toma de biopsias y otros usos terapéuticos. En nuestra opinión, la EDB se convertirá en la técnica diagnóstica de referencia ("Gold Standard") para el diagnóstico de afecciones de intestino delgado, y el previsible abaratamiento de los equipos en próximos años contribuirá a su mayor aplicación práctica también en medicina veterinaria. Este caso clínico demuestra su potencial utilidad en ciertos casos de patología digestiva.

Bibliografía en Libro de Ponencias y Comunicaciones 42 Congreso Nacional AVEPA