

OTROS ANIMALES DE COMPAÑÍA

RESONANCIA MAGNÉTICA EN UN CONEJO CON SÍNDROME VESTIBULAR PERIFÉRICO POR OTITIS INTERNA

X. Cornet, A. Negrín, C. de la Fuente, J. Martorell

Hospital Clínic Veterinari UAB

Caso clínico

Introducción y caso clínico

Se examina un conejo Beliere hembra castrada de 8 años de edad debido a un cuadro agudo de debilidad y pérdida del equilibrio.

En el examen general se detecta ladeo de la cabeza ("head tilt") hacia el lado izquierdo y estrabismo ventral del ojo izquierdo. En ambos oídos se observa secreción aparentemente ceruminosa. El resto del examen físico es normal. Las analíticas sanguíneas revelan anemia (hematocrito 30%, valores de referencia: 37-50%), una leve leucopenia (4200 leuc/ μ l, valores de referencia: 5200-12500 leuc/ μ l), linfopenia (1218 linf/ μ l, valores de referencia: 1456-6512 linf/ μ l) y una hiperglucemia leve (167,4 mg/dl, valores de referencia: 75-155 mg/dl). En la citología de secreción ótica izquierda aparecen células inflamatorias degeneradas. El examen radiológico es normal.

Tras valorar la clínica y los resultados analíticos se sospecha de un proceso neurológico vestibular periférico izquierdo, compatible con una infección en el oído medio-interno.

Se realiza una resonancia magnética craneal, en los tres planos del espacio mediante secuencias Spin-Eco, TurboSpin-Eco, y Eco de Gradiente potenciadas en T1, T2 y Short Tau Inversión Recovery. El estudio de la Resonancia Magnética (RM) nos pone en manifiesto la pérdida de neumatización normal de la bulla timpánica del lado izquierdo debido a la presencia de material en su interior que se muestra en isoseñal T1 e hiperseñal en T2/STIR. Los hallazgos de la RM son compatibles con otitis media-interna unilateral izquierda. Se realiza la resolución definitiva por cirugía mediante la técnica ZEPP y osteotomía de la bulla. En la cirugía se recoge una muestra del contenido de la bulla timpánica para su cultivo donde se

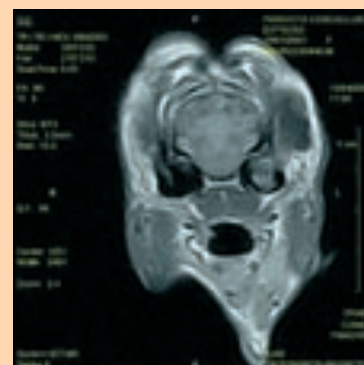
aislan colonias de *Corynebacterium* spp.

El antibiograma muestra sensibilidad a las fluorquinolonas, tetraciclinas, aminoglucósidos y sulfamidas.

Se hospitaliza durante 3 días para asegurar una buena administración de la medicación. La evolución del paciente es favorable con disminución de la sintomatología neurológica hasta el momento.

Discusión

Las enfermedades neurológicas son comunes en conejos y actualmente son detectados un mayor número de casos debido a un aumento de su longevidad (1). El examen neurológico del conejo es difícil de interpretar debido a que las respuestas a las reacciones posturales y a algunos reflejos pueden ser inconstantes. El "head tilt" es un signo neurológico significativo del síndrome vestibular periférico o central. El diagnóstico diferencial del síndrome vestibular periférico en conejo incluye otitis interna, trauma y neoplasia (1). Infecciones por *Encephalitozoon cuniculi*, larva migrans cerebral, *Toxoplasma* spp., herpesvirus, virus de la rabia, causan un síndrome vestibular central que sintomatológicamente, en algunos casos pueden llegar a confundirse con un proceso periférico. En las otitis internas del conejo se ha descrito *Pasteruella multiocida* como etiología frecuente (3), aun así otros agentes bacterianos son capaces de producir una infección media-interna por ruptura de la membrana timpánica (1). Para diagnosticar la otitis interna en conejos se emplean diversas pruebas complementarias. La radiología como prueba de imagen no siempre es útil. Aunque las otitis media-interna pueden causar opacidad en la bulla timpánica y signos de osteolisis, la ausencia de dichos cambios radiológicos en numerosos casos dificulta el diagnóstico. El uso de la RM



aporta más sensibilidad en la detección de las otitis media-interna y permite valorar el sistema nervioso central dentro del mismo estudio (2). La dificultad de valorar el examen neurológico del conejo para diferenciar un síndrome vestibular central o periférico, añadido a las limitaciones de las otras pruebas diagnósticas, justifica el uso de RM en el diagnóstico de patologías vestibulares

Existen artículos y bibliografías veterinarias que recomiendan el uso de RM en casos de síndromes vestibulares periféricos (2), pero a conocimiento de los autores no hay artículos reportados de otitis media-internas diagnosticadas mediante esta técnica.

Bibliografía

1. Katherine E. Quesenberry, James W. Carpenter. Ferrets, Rabbits and Rodents Clinical Medicine and Surgery, chapter 20 pp.203-210. Ed Saunders Second editon (2005)
2. Anna Osofsky, Richards A. Lecouter, Karen M. Vernau. Functional Neuroanatomy of the Domestic Rabbit. Vet Clin Exot Anim 10 (2007) 713-730.
3. Frances Harcourt-Brown. Textbook of Rabbit Medicine, chapter 12 pp.307-324. Ed. Butterworth Heinenemann (2002)