

## MEDICINA INTERNA

### MELOXICAM, CONDROTECTORES Y ANABOLIZANTES COMO TRATAMIENTO PALIATIVO DE HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO NUTRICIONAL EN UN GATO

**R. Rivas Maldonado.**  
Clínica Veterinaria Nerja.

#### Caso Clínico

Traen a consulta un gatito de aproximadamente 7 semanas de edad aquejado de fuertes síntomas de dolor, sobre todo a la palpación y presión de la zona dorsotorácica. El animal pesaba 800 gramos, presentaba una temperatura normal y un estado general deteriorado con emaciación, conjuntivitis y mal aspecto del pelo. Especialmente llamativa era su forma de caminar, con una posición rígida y agazapada del tronco y algo plantígrado de las extremidades posteriores. Los pasos eran muy cortos y mantenía la cabeza agachada. En los días previos a la visita, apenas comía y permanecía todo el tiempo postrado. Su alimentación consistía exclusivamente en jamón cocido.

Los exámenes diagnósticos complementarios incluyeron hemograma, bioquímica sanguínea, serología para FeLV y FIV, y radiografías simples. Todos los parámetros del hemograma estaban dentro del rango de referencia para el equipo utilizado. Las pruebas bioquímicas efectuadas pusieron en evidencia una disminución en los niveles de BUN, hiperglucemia y una calcemia ligeramente inferior al rango de referencia. Las pruebas de ELISA para la detección del antígeno del virus de la leucemia felina y del anticuerpo contra el virus de inmunodeficiencia felina resultaron negativas. Radiográficamente se apreció una clara deformidad esquelética de la columna vertebral y pérdida generalizada de densidad ósea con adelgazamiento de las corticales de los huesos largos. También se pudo apreciar el problema de estreñimiento, común en los gatitos aquejados de esta enfermedad.

La dieta exclusiva a base de carne, la edad del animal y los signos radiográficos se consideraron compatibles con la existencia de Hiperparatiroidismo Secundario Nutricional (HPSN).

Durante los primeros 5 días el tratamiento médico consistió sólo en la administración de 0,5 mg. de Meloxicam (Metacam, Boehringer) vía subcutánea. Con este tratamiento logramos que el animal comenzara a comer, ya que cuando los problemas de dolor medular y articular acuciaban permanecía completamente inmóvil.

Después de los 5 días iniciales comenzamos a administrar Meloxicam vía oral, a la misma dosis, junto con hidrolizado de colágeno-vitaminas del grupo B y Magnesio enriquecido con antioxidantes naturales -condroprotector- (Artican, Farmadiet) e inoculamos una dosis de 2,5 mg de laurato de nandrolona -anabolizante- (Laurabolin, Intervet) vía intramuscular, que se repitió a las tres semanas. El AINE y el condroprotector se le administraron cada 24 horas y durante las 2 primeras semanas no pudimos retrasar la administración de Meloxicam porque volvía la adinamia y la anorexia. Este tratamiento se mantuvo durante 30 días. Posteriormente, y aunque el paciente estaba clínicamente recuperado, decidimos continuar con el condroprotector 30 días más.

Realizamos radiografías a las 2 semanas, a los 30 y a los 60 días comprobando la mejoría progresiva con respecto a la densidad ósea general, el aumento de la cortical de los huesos largos y también la pérdida de "ensillamiento" o lordosis cervical y torácica.



A los 30 días, los resultados de las pruebas bioquímicas mostraban un restablecimiento de los valores normales.

#### Discusión

El HPSN se presenta siempre asociado a la ingestión exclusiva de carne (Capen y Martin, 1983; Pedersen 1998; Hand et al. 2000), y su diagnóstico se basa en la aparición de alteraciones esqueléticas en un animal que recibe una dieta deficiente en calcio (Pedersen 1998; Hand et al. 2000). Ahora bien, si los textos y artículos estudiados nos proporcionan una clara etiología y la consecución de un diagnóstico certero, los tratamientos indicados se limitan a la administración de una alimentación adecuada sin tener en cuenta el tratamiento sintomático y las posibles complicaciones que pueden aparecer ante el hiperparatiroidismo secundario de origen nutricional.