

MEDICINA INTERNA

QUILOABDOMEN EN UN GATO ASOCIADO A UN GRANULOMA POR MATERIAL VEGETAL

I. Beas, E. Abarca, J. M. Cloas, A. Font¹

¹ Hospital Ars Veterinaria. Barcelona

Caso clínico

Introducción

El quiloabdomen consiste en el acumulo de quilo en la cavidad abdominal debido normalmente a obstrucción linfática. Es un proceso poco frecuente en gatos. Se presenta a la consulta una gata común europea castrada de 17 años con un cuadro de anorexia y distensión abdominal de 2 días de evolución. Vive en casa con acceso a una terraza. No vacunada, ni desparasitada. Convive con otro gato de menos de 1 año. En la exploración física se observa mucosas pálidas, tiempo de relleno capilar < 2 segundos, frecuencia cardiaca de 180 latidos por minuto, soplo cardíaco sistólico III / VI, distensión abdominal, temperatura rectal de 38 °C y una deshidratación estimada del 6%. En la hematología se observa anemia regenerativa y leucocitosis neutrofilica. El frotis sanguíneo muestra Mycoplasma haemofelis. El perfil bioquímico es normal. La radiografía torácica muestra ligera cardiomegalia derecha y la ecocardiografía revela ligera dilatación de la aurícula derecha sin regurgitación tricúspide. En el examen ecográfico de la cavidad abdominal se observa líquido libre hiperecoico y una imagen en forma de mariposa de 3'5 x 3'2 cm en abdomen central. Se realiza abdominocentesis. El líquido extraído es opaco y de color lechoso. La concentración de triglicéridos y colesterol de la efusión es >374 mg/dl y 135 mg/dl, respectivamente comparado con 59 mg/dl de triglicéridos y 156 mg/dl de colesterol en el suero. La

relación concentración triglicéridos/colesterol del líquido < 1. El nivel de proteínas por refractometría es de 6'2 g/dl. La citología revela células inflamatorias sin degenerar y alto número de células mononucleares con abundantes vacuolas correspondientes a quilomicrones y eritrofagia. En base a estos resultados se clasifica el líquido como quilo. Se decide realizar laparotomía exploratoria en la que se observa una masa no reseccionable que afecta a ganglio mesentérico, intestino y páncreas. Tras consultarlo con el propietario se decide la eutanasia del animal. El propietario no autoriza la necropsia completa del animal, solo se pudo realizar biopsia de la masa. El estudio histopatológico reveló un foco de necrosis hemorrágica con proliferación de tejido fibrovascular en la periferia y restos de material extraño de características histológicas compatibles con material vegetal.

Discusión

El quiloabdomen en gatos ha sido asociado con neoplasias intraabdominales, cirrosis biliar, shunt portosistémico extrahepático, esteatitis asociada a deficiencia de vitamina E, cardiomiopatía hipertrófica y como posible complicación de la peritonitis infecciosa felina. La causa más frecuente descrita son neoplasias intraabdominales. En nuestro caso el quiloabdomen se produce por obstrucción mecánica del drenaje linfático por un granuloma secundario a la penetración de material

vegetal. Éste es el mismo mecanismo de extravasación de quilo que en el caso de neoplasias intraabdominales y probablemente en el de la esteatitis.

El diagnóstico de efusión quilosa se basa principalmente en una concentración de triglicéridos en la efusión superior a la del suero, una concentración de colesterol en la efusión inferior a la del suero, ratio concentración colesterol: triglicéridos de la efusión < 1, y en el análisis citológico. La citología se caracteriza por predominio de linfocitos pequeños, pero en casos de cronicidad o por centesis repetidas puede haber predominio de neutrófilos no degenerados. Todos estos parámetros se utilizaron en nuestro caso. El pronóstico y tratamiento del quiloabdomen depende de la causa subyacente. En nuestro caso por la edad del animal, por la sospecha de un proceso tumoral y porque la masa no era reseccionable, ya que no se podía preservar la irrigación sanguínea del intestino delgado, se realizó la eutanasia del animal. Posteriormente el resultado de la biopsia descartó la neoplasia.

Bibliografía

1. Gores BR, Berg J, Carpenter JL, Ullman SL. Chylous ascites in cats: Nine 1978-1993). J Am Vet Med Assoc 1994;205: 1161-1164.

Más bibliografía en Libro de Ponencias y Comunicaciones 42 Congreso Nacional AVEPA