

## CLÍNICA MÉDICA Y QUIRÚRGICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

### RINITIS LINFOPLASMOCÍTICA EN GATOS. DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO DE DOS CASOS CLINICOS

Czernigow M<sup>1</sup>, Aprea A<sup>1</sup>, Vera Marchiano C<sup>1</sup>, Montiel, E<sup>3</sup>, Dragonetti, A<sup>3</sup>, Baschar H<sup>2</sup>, Giordano A<sup>1</sup>

<sup>1</sup>-Servicio de Diagnóstico por Imágenes- Endoscopia; <sup>2</sup>- Servicio de Cirugía de Pequeños Animales.; <sup>3</sup>- Clínica de caninos y felinos - Hospital Escuela - Facultad de Ciencias Veterinarias - Universidad Nacional de La Plata- [endoscopia@fcv.unlp.edu.ar](mailto:endoscopia@fcv.unlp.edu.ar)

**INTRODUCCIÓN.** Las rinitis crónicas no infecciosas se distinguen en categorías de acuerdo al predominio de distintas células inflamatorias y a la presencia o ausencia de hiperplasia. Se clasifican en linfoplasmocíticas, eosinofílicas e hiperplásicas (1). La causa no está establecida. Se cree que la condición se debe a una respuesta crónica inflamatoria a agentes inhalados (irritantes o alérgicos). En humanos esto ya es bien reconocido, y está asociado a conjuntivitis, rinitis estacional recurrente, asma y pólipos nasales (1). Las evidencias que demuestran que podría tratarse de un proceso alérgico son experimentales. Ha sido demostrado que la exposición a largo tiempo de humo de cigarrillo causa rinitis crónica en perros; también perros con rinitis crónica han sido positivos a test intradérmicos contra alérgenos inhalatorios (1). La rinitis linfoplasmocítica es una causa de enfermedad inflamatoria nasal relativamente común en perros y menos común en gatos (2,5). La inflamación de la mucosa nasal lleva a la vasodilatación e incremento de la permeabilidad vascular con congestión y edema asociados a los tejidos nasales. El exudado de líquido de las paredes de los vasos debilitados lleva tanto a edema de mucosa como a acumulación de líquido seroso en la luz nasal (1). La única prueba diagnóstica que puede facilitar un diagnóstico definitivo de la rinitis linfoplasmocítica es el examen histopatológico de muestras de mucosa nasal por vía endoscópica (1-4).

**MATERIALES Y METODOS:** se describen dos casos de rinitis linfoplasmocítica en felinos atendidos en el Servicio de Endoscopia del Hospital Escuela de la FCV-UNLP durante el año 2014.

#### RESULTADOS

Caso 1: felino, mestizo, macho, 8 años, 4 kg, castrado, convive con fumadores.

Signos clínicos: descarga nasal purulenta unilateral izquierda. Evolución: un mes y medio; fue tratado empíricamente con amoxicilina, tetraciclina, cloranfenicol, prednisolona y penicilina estreptomocina con escasa mejoría del cuadro clínico.

Rinoscopía posterior: masa de superficie lisa, lobulada que impide la visualización de coana izquierda. Coana derecha ocupada por masa. Se obtiene muestras para histopatología y se realiza lavado nasal y biopsia estéril para bacteriología y micología

Informe histopatológico: infiltrado linfoplasmocitario en mucosa. En áreas se observa infiltrado de polimorfonucleares neutrófilos.

Caso 2: Felino, mestizo, hembra, 6 años, castrada.

Signos clínicos: estornudos, descarga nasal mucosa unilateral derecha y tos

Rinoscopía posterior: masa en coana izquierda que obstruye el 80% de la luz, los bordes de las coanas son irregulares. Se obtienen muestras para histopatología. Coana derecha presencia de exudado purulento. Hipertrofia linfoide. Sangrado profuso a la toma de muestra.

Rinoscopía anterior: cavidad nasal derecha sin particularidades; izquierda: dificultad de visualización, exudado hemorrágico. Se obtiene muestra para histopatología a ciegas.

Informe histopatológico: proliferación linfoplasmocítica. Tinción PAS: negativo

**DISCUSIÓN** De acuerdo a la bibliografía internacional, la rinitis linfoplasmocítica en gatos es poco común y la presentación de masas no es frecuente. En estos casos ambos felinos presentaban infiltrado linfoplasmocítico y masas.

**CONCLUSIÓN** La terapia empírica para las rinitis crónicas en felinos puede inducir a pérdida de tiempo en el diagnóstico lo que atrasa la resolución del problema. La endoscopia permite llegar, vía biopsia endoscópica, al diagnóstico definitivo.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Mackin, A. Lymphoplasmacytic rhinitis, in: King, L (ed). Respiratory disease in dogs and cats, E Saunders Ed, St Louis, Missouri, USA, 2001, pp 305-309.
2. Windsor RC; Johnson LR; Herrgesell EJ; De cock HE. Idiopathic lymphoplasmacytic rhinitis in dogs: 37 cases (1997-2002), J Am Vet Med Assoc 2004 Jun 15;224(12):1952-7
3. Lecoinde, P. Atlas D'endoscopie Chez les carnivores domestiques. Editions Med'com, Paris (France), 2001, p.133-147
4. Hawkins, EC. Enfermedades de la cavidad nasal, in: Nelson RW, Couto CG. Medicina interna de los animales pequeños. Ed 2003 Inter-Médica S.A.I.C.I. Ciudad autónoma de Buenos Aires (República Argentina), p 243-259.
5. Clercx C. Rinitis linfoplasmocítica. En: Côté E. El consultor en la clínica veterinaria: Perros y gatos. Volumen 2. Ed 2010 Inter-Médica S.A.I.C.I Ciudad autónoma de Buenos Aires República Argentina, p1113-1114.