

REVISTA CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA DE PEQUEÑOS ANIMALES

MONOGRAGÍA EN MEDICINA FELINA Y EXÓTICOS

Volumen 1 (Nº 7) - Enero - Febrero 2018

ARTÍCULO: Biopsia endoscópica de duodeno, yeyuno e íleon en 46 gatos para el diagnóstico de IBD y Linfoma de bajo grado. Estudio prospectivo, **M^a Luisa Palmero, Vanessa Carballes, Flor Dessal, Belén Montoya, Carlos Monje.** **CASOS CLÍNICOS:** Colecistitis y colelitiasis en un Hurón Doméstico (*Mustela putorius furo*), **Jacobo Giner.** | Intoxicación por metales pesados en una Cotorra Argentina (*Myiopsitta monachus*), **Alicia Gómez.** | Manejo de ureterolitos con Bypass ureteral subcutáneo. A propósito de 5 casos, **Juanjo Vega, Valentina Aybar.** | Litiasis ureteral en una Cobaya (*Cavia porcellus*), **Alfonso Moya.** **APUNTES PRÁCTICOS:** Directrices para el cálculo del tamaño cardiaco radiográfico en Hurones Domésticos (*Mustela putorius furo*), **Joan Micó.** | Claves para la correcta alimentación de Dragones Barbudos (*Pogona vitticeps*), **Beatriz Álvarez.** | Síndrome de Realimentación en gatos. Como reconocerlo y prevenirlo, **Belén Montoya.** | 5 pasos para la colocación de sonda de esofagostomía en gatos, **Juanjo Vega, Valentina Aybar.** **ÁRBOLES DE DECISIÓN:** Árbol de decisión para el diagnóstico y tratamiento ante una tortuga terrestre con secreción nasal, **Albert Martínez-Silvestre.** | Árbol de decisión para el diagnóstico del desequilibrio ácido-base en gatos, **Juanjo Vega, Valentina Aybar.** **IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (AUTOEVALUACIÓN):** Citologías de buche en Paloma Doméstica (*Columba livia*), Guacamayo Azul y Amarillo (*Ara ararauna*), Papillero de Ninfa (*Nymphicus hollandicus*), **Sergio Barbero.** | R-X en gato Común Europeo con disnea aguda, R-X de gato con fallo renal agudo, R-X en gato con estreñimiento severo, **M^a Luisa Palmero.** | Lesión bucal en gato, R-X abdominal en gato Exótico con acúmulo de gas intestinal, Alteración corneal en gato, R-X de tórax de gato Sphinx **Juanjo Vega, Valentina Aybar.**

CASOS CLÍNICOS

Colecistitis y colelitiasis en un Hurón Doméstico (*Mustela putorius furo*)

Jacobo Giner, LV, Acreditado AVEPA en la especialidad de Nuevos animales de compañía/exóticos.
Centro Veterinario Menescalía
C/Actor Ismael Merlo, 5
46020 Valencia



Resumen

Las enfermedades del tracto biliar en hurones son patologías poco descritas en esta especie, pero su aparición en la clínica diaria es cada vez más frecuente. Este caso clínico describe la historia, examen físico, diagnóstico y tratamiento de un hurón de 5 años de edad con colecistitis y colelitiasis secundaria a una colangiohepatitis.

Historia y examen físico:

Un hurón macho esterilizado de 5 años de edad es llevado a la consulta con un proceso agudo de apatía, anorexia y postración de doce horas de duración. El único antecedente médico destacable es el diagnóstico previo de enfermedad de glándula adrenal (EGA) detectada un año antes y cuyo único tratamiento consistió en la aplicación de un implante de deslorelina 4,7 mg. El paciente se encontraba vacunado correctamente frente al virus del moquillo canino y el virus de la rabia. No convivía con otros animales ni tenía acceso al exterior.

En la exploración física el hurón presentaba un peso de 1 050 gramos, hipertermia (temperatura 39,6°C), deshidratación estimada del 5%, mucosas pálidas y dolor en abdomen craneal a la palpación. Igualmente se detectó marcada esplenomegalia. El resto de constantes vitales se mantenían estables (FC, FR, TCR y TAS).

Diagnóstico diferencial:

Tras la anamnesis y el examen clínico realizado, las patologías sospechadas e incluidas dentro de nuestro diagnóstico diferencial fueron principalmente patologías gastroduodenales y/o patologías de órganos adyacentes.

Entre las patologías digestivas más comunes en hurones con dicha historia clínica se incluyen:

- Obstrucción pilórica por presencia de cuerpo extraño (principalmente bolas de pelo o tricobezoares en caso de tratarse de hurones adultos con EGA, como este caso).
- Gastritis (*Helicobacter mustelae*, tóxico...).
- Perforación gástrica o duodenal.

Igualmente se incluirían otras patologías como:

- Afecciones glándula adrenal: neoplasia principalmente, con invasión de estructuras adyacentes.
- Afecciones pancreáticas: pancreatitis o neoplasia pancreática (insulinoma principalmente).
- Alteraciones hepáticas: neoplasia hepática (cistoadenoma, hemangiosarcoma, colangiocarcinoma), colelitiasis, colecistitis u obstrucción del conducto colédoco.



Figura 5: secuencia colecistectomía. a) Discección roma con hisopo estéril para liberar la VB del hígado. b) Tracción VB tras colocación de puntos directores para facilitar la manipulación. c) Imagen pared VB distendida con focos hiperémicos. d) Hemoclips agrupando conducto cístico y la arteria correspondiente.



Figura 6: a) Colocación de malla hemostática (Surgicel®, Ethicon SARL) para controlar el sangrado proveniente del parénquima hepático tras colecistectomía. b) Linfonodo gástrico aumentado de tamaño e hiperémico. c) Imagen VB tras su extirpación. Obsérvese la intensa inflamación de la pared y pequeños focos de necrosis. d) Dos de los coelitos extraídos del interior de la VB.