

CISTITIS INTERSTICIAL IDIOPÁTICA EN UN GATO

Dr. Jorge Castro L
Medicina Felina
HCV Universidad de Chile

ANTECEDENTES DEL PACIENTE:

Felino de 4,8 kg, macho castrado, de raza Domestico Pelo Corto, 6 años de edad, de color azul sólido. Sus vacunas están vigentes. Vive con otro gato y tiene acceso al exterior. El motivo de consulta fue disuria.

En la anamnesis remota se reportaron infecciones recurrentes del tracto urinario (cada 6 meses) y había sido tratado con Amoxicilina por 21 días en las 3 crisis anteriores.

Anamnesis Actual: Poliaquiuria, disuria, estranguria, hematuria, periuria, lamido frecuente del pene, decaimiento y anorexia.

EXAMEN CLÍNICO:

Se observó decaído y nervioso. Gingivitis marginal desde premolares y molares superiores. Mucosas ocular y oral, normales. Frecuencia cardiaca de 160 lpm/min, frecuencia respiratoria de 56 ciclos/min, temperatura rectal 38,7°C y pliegue cutáneo en 1 segundo. A la auscultación no se evidenciaron anomalías. A la palpación abdominal hubo dolor vesical, la pared vesical se palpó firme y gruesa, vejiga plétórica y no existió dolor perirrenal. La uretra estaba permeable (se vació manualmente la vejiga. La mucosa peneana estaba irritada y congestiva por lamido.

PREDIAGNÓSTICOS

Cistitis Intersticial Idiopática; Urolitiasis; Infección del tracto urinario bajo (ITU); Neoplasia (Carcinoma de células transicionales de vejiga)

RESULTADOS DE EXÁMENES

Prueba ELISA para Virus Leucemia Felino y Virus Inmunodeficiencia Felino: Negativo.

Ecotomografía abdominal: Signos concordantes con cistitis severa con gran proliferación de mucosa ventral de la vejiga.

Citología: Proceso inflamatorio crónico linfocítico con presencia de células musculares lisas y epiteliales reactivas. Citología compatible con Cistitis intersticial crónica (se recomienda biopsia).

Hemograma y Perfil Bioquímico: Normal

Urianálisis: color rojo, aspecto turbio, pH 6, sangre oculta +++, abundantes eritrocitos, escasos microorganismos

Urocultivo: Negativo

DIAGNÓSTICO: Cistitis Intersticial Idiopática

TRATAMIENTO:

Sarsaparilla 6D, 10 glóbulos diluidos en 3 mL de agua, cada 4 horas por 4 días y después 10 glóbulos, cada 8 horas por 10 días. Árnica 6D, 10 glóbulos diluidos en 3 mL de agua, cada 8 horas por 5 días. Piroxicam a 1,4 mg totales (0,3 mg/kg) cada 48 horas durante 14 días y después 1,4 mg totales cada 72 horas durante 7 días. Amitriptilina a 5 mg total (en la noche) por 15 días, después 10 mg totales por 4 meses, después 5 mg totales por 1 mes y 2,5 mg totales por 2 semanas (duración de la terapia 6 meses). Feliway® cada 24 horas, rociando las esquinas de la casa. Aumento del consumo de Agua (mínimo 200 mL) y el Pellet se humedecía con agua.

EVOLUCIÓN

Disminuyó la estranguria y la hematuria a 5 días posinstauración del tratamiento. Hasta la actualidad no ha presentado recidivas.

DISCUSIÓN

La Cistitis Idiopática Felina (CIF) es una enfermedad inflamatoria aséptica del tracto urinario bajo (TUB) del gato, descrita en la década de los noventa. El 60 a 70% de los gatos con enfermedad del tracto urinario bajo presentan cistitis idiopática, siendo más frecuente en gatos menores de 10 años. El término de cistitis intersticial se utiliza cuando los signos clínicos recurren frecuentemente o se cronifican.

Los signos clínicos más comunes son disuria, poliaquiuria, hematuria y micción en lugares inapropiados. Su fisiopatología está en estudio, pero su etiología se asocia a estrés; siendo factores potenciales cambios en el ambiente, ansiedad, muerte de algún miembro de la familia, llegada de nuevos individuos al hogar, etc.

Con respecto al paciente el factor estresante fue una niña de 2 años de edad que vivía con él y lo molestaba constantemente.

El diagnóstico se realiza por exclusión de otras patologías que afectan al TUB, a través de urianálisis, radiografía simple y contrastada, ecotomografía, cistoscopia y biopsias. En gatos con densidad urinaria menor a 1025 se recomienda realizar urocultivo. En este gato se realizó el diagnóstico mediante la citología guiada por ecotomografía, lo que se considera un diagnóstico certero, aunque se recomienda la biopsia.

La CIF se define como una patología inflamatoria por el elevado recuento de leucocitos en el sedimento urinario. Es una patología aséptica debido a la alta densidad urinaria del gato; sin embargo frente a manejos invasivos no asepticos puede presentarse ITU.

El tratamiento se enfoca a los signos clínicos y a evitar recidivas. Un factor importante del tratamiento es la alimentación, la cual no debería sufrir cambios abruptos para no producir estrés.

Es frecuente encontrar cristales de estruvita en el urianálisis, pero esto no implica que existan urolitos o que estos sean la causa de la CIF. Por lo tanto se debe evaluar cuidadosamente la administración de alimentos acidificantes de la orina, especialmente por el riesgo de aumentar la actividad de fibras nerviosas sensitivas del epitelio vesical, lo que perpetuaría el dolor crónico.

La utilización de comida húmeda disminuye la recurrencia de los signos clínicos a sólo 11%, por lo tanto se recomienda humedecer el alimento extruído y/o mezclarlo con comida húmeda.

La amitriptilina tiene acción antiinflamatoria, analgésica, anticolinérgica y antagonista neuronal de glutamato y sodio. Se utiliza entre 2,5 a 12,5 mg totales mínimo por 6 meses y sólo en casos crónicos. Con su utilización disminuirían los signos clínicos en el 73% de los gatos tratados, pero no existirá mejoría de los signos histológicos de la vejiga, por todas estas razones se utilizó en este gato, desapareciendo los signos clínicos. También se puede usar Feliway para disminuir el estrés y la ansiedad del gato, lo cual también se utilizó en la casa del paciente.

Se usó sarsaparrilla D6, que actúa como antiespasmódico uretral, el espasmo uretral se presenta en la cistitis por distintas razones. Árnica D6, diluiría los hematomas y disminuiría la hemorragia, por lo cual se utiliza para la hematuria.

La acción de los Antiinflamatorios No Esteroidales (AINE) en la Cistitis intersticial está en estudio, el AINE a elección es el Piroxicam, que actúa como antiinflamatorio anticiclooxigenasa y analgésico.

REFERENCIAS

Bartges J.B (a), 2004. How I treat Feline Lower Urinary Tract Inflammation. In: Proceedings of The North American Veterinary Conference. Small animal, Nephrology and Urology. Pp. 569-570

Bartges J.B (b), 2004. "What's new in FLUTD?. Proceedings of The North American Veterinary Conference. Small animal, Nephrology and Urology. Pp. 577-578

Buffington T, 2002. "Feline lower urinary tract disorders and sterile cystitis". Proceedings of World Small Animal Veterinary Association. Nephrology and Urology.

Chew D.J (a), 2003. "Diagnosis and management of idiopathic/interstitial cystitis in cats". Proceedings of The North American Veterinary Conference. Small animal, Nephrology and Urology. Pp. 556-560.

Chew D.J (b), 2003. Sterile cystitis in cats". Proceedings of The North American Veterinary Conference. Small animal, Nephrology and Urology. Pp. 294-299.