



DIARREAS CRONICAS EN GATOS GERIATRICOS: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Coralie Bertolani
Hospital Veterinari Canis Mallorca
Servicio de Medicina Interna
C/Agnes de Pacs 10, Palma de Mallorca
España

1- ¿PORQUÉ ES IMPORTANTE CONOCER LAS CAUSAS DE DIARREAS EN GATOS GERIATRICOS?

Actualmente los gatos mayores de 10 años son pacientes cada vez más frecuente en nuestra clínica diaria y presentan particularidades clínicas que hemos de tener en cuenta, como por ejemplo la presencia de pluripatologías o comorbilidades.

Se entiende por diarreas crónicas, que pueden ser de consistencia variable, cuando están presentes de forma constante o bien de forma intermitente durante más de 3 semanas. Dado el gran número de diagnósticos diferenciales de las diarreas tanto de intestino delgado como grueso y mixtas es esencial una aproximación diagnóstica y terapéutica sistemática.

Cuando abordemos un caso de diarreas crónica en este tipo de paciente deberemos por lo tanto plantearlo de forma algo diferente a cuando lo planteamos en un gato joven o adulto.

2- ¿CUALES SON LAS CAUSAS DE LAS DIARREAS CRÓNICAS EN GATOS GERIATRICOS?

Existen varias causas de diarreas en gatos y en general hablamos de causas **digestivas** y causas **extradigestivas**.

Cuando hablamos de causas gastrointestinales primarias de diarreas, consideramos que las causas **infecciosas y alimentarias** son más frecuentes en gatos jóvenes mientras que en gatos geriátricos se consideran clásicamente más frecuentes las **enteropatías crónicas que responden a inmunosupresores** o los **linfomas digestivos**. Sin embargo, es importante considerar también que pueden haber otras causas frecuentes en los pacientes de mayor edad, en concreto enfermedades extradigestivas como el **hipertiroidismo**, la **insuficiencia pancreática exocrina** o algunas alteraciones **hepatobiliares** entre otras, que pueden cursar exclusivamente con signos digestivos. Finalmente en el manejo de las diarreas crónicas en gato geriátrico será imprescindible considerar la existencia de patologías concomitantes (por ejemplo a la hora de considerar un cambio dietético) o las interacciones medicamentosas.

3- APROXIMACION DIAGNOSTICA

3-1 HISTORIA Y EXAMEN CLINICO

En cualquier paciente es importante realizar una historia clínica cuidadosa junto a un examen físico minucioso pero en los gatos geriátricos es, si cabe, todavía mas importante ya que nos va a permitir reconocer signos clínicos claves de una potencial causa o de enfermedades concomitantes.

En la **historia clínica** es particularmente importante incluir preguntas acerca de:

- **Antecedentes** del animal, posibles enfermedades crónicas y medicaciones que está tomando así como su historia vacunal, su tipo de vida, el momento de la desparasitación y el producto empleado
- La **historia dietética**: qué tipo de dieta ha tomado, durante cuanto tiempo.
- **Preguntas acerca de los signos clínicos**: anorexia o vómitos, frecuencia y características de las diarreas (cantidad, color de las heces (concretamente preguntar sobre si son pálidas o al contrario tienen aspecto de poso de café), como han aparecido las diarreas, presencia de sangre fresca o mucosidad, urgencia fecal y volumen de cada deposición. También es importante si existen borborigmos, flatulencias y si es continente fecal. Esto nos va a permitir



evaluar la gravedad del proceso y también en algunos casos localizar el problema (aunque en la especie felina puede ser particularmente difícil).

- Presencia de **otros signos clínicos a parte de las diarreas**, incluyendo **perdida de peso** (que es particularmente importante), comportamientos nuevos o anómalos como maullidos nocturnos, nerviosismo etc.

Un **examen clínico** minucioso es otro punto fundamental, particularmente en animales de edad avanzada. Hay que anotar siempre el peso y la condición corporal. En los casos de animales con signos digestivos crónicos, a parte de los parámetros normalmente evaluados en el examen general, este debería incluir la evaluación del aliento del animal ya que frecuentemente los propietarios describen su empeoramiento, una palpación abdominal cuidadosa junto con una auscultación abdominal con tal de evaluar los ruidos intestinales. En gatos geriátricos es particularmente importante palpar la zona paratraqueal para detectar posibles nódulos tiroideos.

3-2 PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

• Analíticas generales

La realización de **analíticas de sangre** nos van a permitir por un lado excluir o confirmar la presencia de enfermedades extradigestivas (asociadas al problema o concomitante) así como determinar las consecuencias de una enfermedad digestiva (por ejemplo anemia o hipoalbuminemia).

- La **analítica** básica a realizar en estos casos incluye hemograma, bioquímica general (incluyendo electrolitos), TT4 total, FeLV/FIV, urianálisis (densidad, tira de orina y sedimento).
- Las **analíticas más específicas** incluyen pruebas de funcionalidad intestinal como son la medición de folatos y cobalamina, la FTLI y la fPL.

• Analíticas de heces

La realización de **análisis de heces** en los casos de diarreas crónicas es altamente recomendable aunque es cierto que las causas infecciosas son menos frecuentes (aunque recordemos que no imposibles) en los pacientes geriátricos. La calidad de un análisis de heces depende de la cantidad de heces de la que disponemos (idealmente sería de 2 a 5 gramos de heces) y de la frescura de la muestra. El examen fecal directo presenta la ventaja de que se puede hacer de manera sencilla en la clínica y de que es un método poco costoso, sin embargo hemos de tener en cuenta que su sensibilidad es baja, pudiéndose evaluar solo una pequeña cantidad de heces. Con esta técnica pueden identificarse en heces frescas (almacenadas durante menos de 10 minutos) trofozoítos de *Giardia sp.* o de *Trichostrongylus axei*. También puede realizarse citología en las que se puede evaluar la presencia de neutrófilos o esporas. La realización de técnicas de flotación o de sedimentación son más sensibles y permiten evaluar una cantidad más importante de heces pero también se deben de hacer con heces de menos de 2 horas de almacenamiento. La búsqueda de antígenos fecales, en el caso de sospecha de *Giardia* por ejemplo es una técnica sensible así como la realización de PCR en heces. La realización de coprocultivos debe de reservarse para casos concretos de pacientes con diarreas y signos sistémicos en que se sospecha de enterobacterias como *Salmonella* o *Campylobacter* por ejemplo.

• Técnicas de imagen:

La realización de **radiografías abdominales** suele ser menos útil en diarreas crónicas que en procesos digestivos agudos, sin embargo puede tener una cierta utilidad para el diagnóstico de cuerpos extraños o ileos paralíticos por ejemplo.

La realización de una **ecografía abdominal** puede ser de más ayuda en la evaluación de pacientes con procesos digestivos más crónicos. Nos va a permitir visualizar y detectar anomalías de las capas intestinales. Por otro lado también permite reconocer la presencia de ulceraciones, lesiones de la mucosa, neoplasias, ileos paralíticos, líquido libre, intususcepciones entre otros. En el paciente felino, la presencia de lesiones en la mucosa tiene un valor predictivo positivo alto en cuanto a la presencia posterior de anomalías en el duodeno, yeyuno e ileon a nivel histopatológico. La realización de una ecografía abdominal en un caso de trastornos digestivos crónicos también nos va a permitir, en el caso de tener que tomar muestras para su análisis histopatológico o para cultivo, si podemos hacerlo por endoscopia o si es mejor por laparotomía exploratoria. En general la endoscopia nos puede dar buenas



muestras incluso en gatos en las lesiones ecografías están en la submucosa o la muscular. Sin embargo si las lesiones son yeyunales, se suelen recomendar la toma de biopsias por laparotomía exploratoria.

- **Endoscopia y toma de muestras para estudio histopatológico:**

La realización de un **endoscopia** debería reservarse para aquellos animales en los que el tratamiento dietético, antiparasitario o antibiótico no ha sido útil, cuando el cuadro clínico es particularmente severo y hay presencia de hipoalbuminemia o cuando sospechamos de alguna etiología en concreto (neoplasia, infecciosa...).

Las muestras pueden tomarse por laparotomía o por endoscopia. Ambos métodos presentan ventajas e inconvenientes. La laparotomía permite tomar muestras de todas las capas intestinales así como tomar muestras de otros órganos (en concreto páncreas e hígado). Sin embargo puede estar asociado a más complicaciones post operatorias en concreto en pacientes con hipoalbuminemia severa y permite tomar menos número de muestras. La endoscopia presenta la ventaja de que permite tomar más número de muestras y la visualización de las lesiones por parte del operador pero no es una buena elección por ejemplo cuando la lesión es yeyunal o cuando sospechamos de la existencia de otros procesos asociados (por ejemplo hepáticos o pancreáticos).

Las muestras deben enviarse a un patólogo con experiencia en la evaluación de las muestras de digestivo. En algunos casos concretos puede ser necesaria la realización de técnicas especiales en las biopsias como la técnica FISH o inmunohistoquímica.

En cuanto a la zona de la que tomar las muestras se recomienda en general tomar muestras de estómago, duodeno e ileón en casos de diarreas de intestino delgado y colon y recto en los casos de diarreas de intestino grueso.

4- ALGUNAS ETIOLOGIAS ESPECIFICAS:

Las etiologías asociadas a diarreas crónicas en el gato geriátricos variadas e incluyen tanto causas digestivas como extradigestivas. A continuación comentaremos las más frecuentes en la clínica diaria.

4-1 CAUSAS GASTROINTESTINALES PRIMARIAS o EXTRADIGESTIVAS

4-1-1 ENTEROPATÍAS CRÓNICAS

El termino de enteropatía crónica se usa para definir la presencia de signos gastrointestinales de más de 3 semanas de duración en casos en los que se ha descartado causas extradigestivas, causas infecciosas o neoplásicas. En función de su respuesta clínica se clasificarán en:

- **Enteropatías que responden a dieta:** en estos casos los pacientes responden solo al manejo dietético (sea con dietas de proteína novel y/o dietas hidrolizadas) y lo hacen de forma espectacular. Es importante remarcar que hay que probar varias dietas antes de concluir que no hay respuesta dietética. Por otro lado incluso en gatos geriátricos puede haber respuesta completa a modificaciones dietéticas.
- **Enteropatías que responden a inmunosupresores:** este término se refiere a enteropatías que responden a anti-inflamatorios o a otros inmunosupresores. Típicamente se llega a este diagnostico después de haber hecho manipulaciones dietéticas sin mejoría en los signos clínicos (con o sin toma de muestras histopatológicas).
- **¿Enteropatías que responden a cambios de la Microbiota?** Estas enteropatías eran anteriormente conocidas como enteropatías que responden a antibióticos ya que suelen responder a la administración de antibióticos. Sin embargo esta respuesta no se debe al tratamiento de cualquier etiología infecciosa sino que está relacionada más



probablemente con cambios en la microbiota. Cada vez se usan menos antibióticos en estos tipos de enteropatías y se tiende a manipular el microbioma de otra forma, con pro y probióticos, con trasplante fecal...

4-1-2 OTRAS ENTEROPATÍAS

- **Enteropatías infecciosas:** las causas infecciosas son menos frecuentes en animales geriátricos respecto a los animales jóvenes. Sin embargo es importante considerar algunas causas infecciosas (parasitarias) como nematodos, tritrichomonas y algunas causas menos frecuentes como *E. Coli* (asociado a colitis granulomatosa) o *Leishmania infantum* en zonas endémicas.
- **Neoplasias:** en la especie felina la neoplasia gastrointestinal más frecuente es el linfoma digestivo de células pequeñas que puede comportarse de forma muy similar a otras enteropatías crónicas. Sin embargo algunos gatos (aproximadamente un 10%) puede progresar a linfoma de células grande.

4-2 CAUSAS EXTRADIGESTIVAS

- Causas Endocrinas: Hipertiroidismo
- Enfermedad pancreática:
 - Insuficiencia pancreática exocrina
 - Pancreatitis crónica
 - Tumores pancreáticos
- Enfermedad renal
- Enfermedad hepática: Colangitis/colangiohepatitis/lipidosis
- Otras:
 - Fármacos
 - Neoplasias
 - Toxemia
 - Sepsis
 - Insuficiencia cardíaca derecha e hipertensión portal
 - Disautonomía
 - Neuropatías/miopatías.

Bibliografía

Chronic Intestinal Diseases of Dogs and Cats. In Veterinary clinics of North America. Small animal Practice. Vol.41.2.March 2011

Canine and feline Gastroenterology. R.j.Washabau and M.J.Day. Elsevier. 2013

Gastrointestinal disease in Ettinger's Textbook of Veterinary Internal Medicine 9th Edition 2024.

Plumb's Veterinary Drug Handbook. D.C.Plumb. 7th Edition.



sevc
SOUTHERN EUROPEAN VETERINARY CONFERENCE
CONGRESO NACIONAL AVEPA

SEVILLA, 23-25 Octubre 2025