

Infección por *Enterococcus durans* en culebra bastarda (*Malpolon monspessulanus*).

A MARTÍNEZ SILVESTRE,¹ S TELLEZ,² P AZNARTE,² V BRIONES²

¹ Centro de Recuperación de Anfibios y reptiles de Catalunya (CRARC) 08783 Masquefa, Barcelona.

² Departamento de Sanidad Animal. Facultad de Veterinaria. Universidad Complutense de Madrid. 28040 Madrid

Caso clínico

Se presenta el caso de una culebra bastarda (*Malpolon monspessulanus*) hospitalizada en el Centro de Recuperación de Anfibios y Reptiles de Catalunya (CRARC) como consecuencia de un traumatismo craneoencefálico con fractura craneal y pérdida de hemimandíbula derecha. Se le realizó analítica sanguínea, urinaria y se inició antibioterapia (enrofloxacin 5 mg/kg), alimentación forzada y desbridado de la herida mandibular así como aplicación de estimulantes de la cicatrización (blastestimulina) tanto tópicos como sistémicos. El animal estuvo 2 meses en tratamiento, durante los cuales se alimentó semanalmente mediante sondaje oral. A los dos meses inició la muda pero manifestó una grave recaída (dejo de estar activa y alerta y sufrió shock agudo) muriendo dos días después. La necropsia permitió observar una intensa reacción inflamatoria en pulmón, hígado e intestino en la que predominaba un infiltrado purulento difuso y del que mediante citología pudo confirmarse la naturaleza bacteriana del mismo. Los cultivos microbiológicos realizados de hígado, pulmón, riñón y de un absceso localizado en esplenopáncreas, se realizaron en agar sangre en condiciones de aerobiosis y anaerobiosis y de los mismos se aisló en cultivo puro un coco Gram positivo, que mediante sistemas multi-sustrato fue identificado como *Enterococcus durans*. El antibiograma demostró la ineficacia del antibiótico empleado en este caso.

Enrofloxacin R
Piperacilina R
Amikacina R

Ciprofloxacin R
Ceftazidima R

Discusión

Enterococcus durans es un patógeno oportunista descrito como tal en medicina humana pero no en medicina veterinaria. Este aislamiento representa, de hecho, la primera descripción de un caso clínico en reptiles asociado a este microorganismo. Los enterococos son microorganismos ubicuos, cuya patogenicidad no está suficientemente estudiada. Se ha descrito la capacidad de los enterococos de atravesar la mucosa intestinal intacta. Los procesos más comunes causados por enterococos son infecciones del tracto urinario, bacteriemia y endocarditis (1, 2, 3).

El tratamiento antibiótico que recibe un reptil ha de estar siempre respaldado por un buen estado nutricional e inmunológico, así como por las adecuadas condiciones ambientales de hospitalización (terrario, temperatura, humedad). Existen estados fisiológicos y patológicos que inmunodeprimen a los reptiles, actuando como factores que predisponen a sufrir infecciones por agentes patógenos oportunistas de origen endógeno (portadores) o exógeno (manipulación, ambiente...). El periodo de muda es uno de los descritos como depresor de las defensas en serpientes, habiéndose descrito una linfopenia previa a la ecdisis (4). Este sería un momento crucial para extremar las precauciones sanitarias del ambiente (limpieza de terrarios...) y de la manipulación clínica (cambio de vendajes, administración de sustancias, etc...). La cobertura antibiótica en este caso funcionó hasta el momento de la muda, dato que corrobora la necesidad de no sólo confiar en un antibiótico bactericida de amplio espectro sino también en la desinfección del ambiente donde vive el animal y la necesaria immunoestimulación. Este dato alerta sobre las estrictas condiciones higiénicas que deben tomarse en la hospitalización prolongada de animales, en especial de aquellos que por sus especiales características pueden adquirir, con mayor facilidad, infecciones oportunistas.

Bibliografía

1. Morrison D., Woodford N., Cookson B. Enterococci as emerging pathogens of humans. *Soc Appl Bacteriol Symp Ser* 1997; 26: 89S-99S
2. Kaufhold A., Klein R. Species identification and antibiotic susceptibility of enterococci isolated from clinical specimens of hospitalized patients. *Int J Med Microbiol Virol Parasitol Infect Dis* 1995 Oct; 282(4): 507-18
3. Jones RN., Marshall SA. Nosocomial enterococcal blood stream infections in the SCOPE program: antimicrobial resistance, species occurrence, molecular testing results, and laboratory testing accuracy. SCOPE Hospital Study Group. *Diagn Microbiol Infect Dis* 1997 Oct; 29(2): 95-102
4. Duguy, R. Numbers of blood cells and their variation. In Gans, C (ed): *Biology of the Reptilia* 1970 (III) 93-108.

EXÓTICOS

