

Trombocitopenia inmunomediada: caso clínico.

DAVID PRANDI CHEVALIER, VICTORIA BONNIN BENÍTEZ*, LAÍN GARCÍA GUASCH*, RAFAEL RUIZ DE GOPEGUI**

Facultat de Veterinària de la UAB.

*Clínica Veterinaria Betulia, Badalona.

**Unidad de Medicina y Cirugía. Facultad de Veterinaria UAB.

Introducción

Si la historia y los signos clínicos sugieren un defecto de la hemostasia primaria, hay que medir el número de plaquetas. La evaluación de un aspirado de médula ósea es útil para evidenciar si hay una disminución ó un incremento compensatorio de la producción de megacariocitos. Un perfil hemostático permite descartar ó confirmar una situación de CID. Descartadas la disminución de la producción y la CID, la hipótesis a considerar es que se trate de una trombocitopenia inmunomediada (TIM). El diagnóstico de TIM secundaria es presuntivo, basado en la asociación con enfermedades inmunitarias, infección ó vacunación, neoplasias ó medicamentos. Actualmente, ningún test laboratorial inmunológico es clínicamente fiable.

Caso clínico

Corresponde a un caniche hembra de 10 años de edad que padece tumores de mama. El afeitado de la zona del cuello para efectuar un chequeo preoperatorio básico desencadena la aparición de amplias sufusiones. Los propietarios declaran que ya habían observado este fenómeno, cíclicamente, desde hacía 2 años. El recuento plaquetar es de 49000/ul. La evaluación del frotis de médula ósea evidencia un número normal de megacariocitos y células plasmáticas. El frotis sanguíneo permite observar algunas mórulas de *E. platys* intraplaquetarias y el perfil hemostático es normal. Se instaura un tratamiento a base de doxiciclina pero a los 5 días, el recuento plaquetar es de 5000/ul.

Se añaden al tratamiento azatioprina y prednisona con buena respuesta clínica. Al cabo de 18 días de iniciado el tratamiento y pese a la disminución gradual de las dosis de ambos fármacos, el nivel de plaquetas vuelve a situarse por debajo de 100 000/ul. Continuamos la administración de doxiciclina y prednisona a dosis bajas, se interrumpe la administración de azatioprina y se inyecta propionato de imidocarb. Al cabo de una semana y tras la buena respuesta obtenida, se extirpan los tumores de mama. Sin embargo en el postoperatorio aparece una trombocitopenia marcada, acompañada de anemia y leucopenia. Administramos entonces prednisona a dosis inmunosupresoras, mantenemos la administración de doxiciclina y el hemograma se normaliza en una semana.

Posteriormente, la dosis de prednisona se reduce gradualmente y se mantiene la normalidad.

Discusión

Instauramos inicialmente un tratamiento agresivo debido a que la trombocitopenia era grave (< 10 000/ul) y existían signos clínicos de alteración de la hemostasia primaria. La posterior recidiva de la trombocitopenia nos conduce a priorizar la administración de doxiciclina y a pesar de ello, al cabo de 3 semanas hay anemia, leucopenia y trombocitopenia grave. En efecto, el 20% de los perros con TIM también padecen anemia inmunomediada.

Aunque las TIM pueden ser secundarias a neoplasias a través de la destrucción de plaquetas, en este caso la presencia de tumores mamarios no parece influir en la evolución del caso.

La mala respuesta a la terapia es cada vez más frecuente en las infecciones por *Ehrlichia*. Ello puede deberse a la selección involuntaria de cepas resistentes a la doxiciclina mediante la administración sistemática de glucocorticoides combinados con la doxiciclina, que únicamente es bacteriostática.

Bibliografía

- Miller, E. : Immune mediated hematologic disorders. En: Scientific Presentations of the 66 Annual Meeting, American Animal Hospital Association, Denver, Colorado (1999): pp 328-331.
- Mackin, A. : Canine immune-mediated thrombocytopenia, Part II; Compendium on Continuing Education(1995), Vol. 17, nº4, pp. 515-535
- Boudreaux, M. K. : Platelet and coagulation disorders. En: Morgan, R. V. (1997); Handbook of Small Animal Practice, 3^a ed., Saunders Co., Pha., pp. 698-705-
- Grindern, C. B., Breitschwerdt, W. T, Corbett, W. T, Page, R. L, Heather, E. J. : Thrombocytopenia associated with neoplasia in dogs, *J. Vet. Int. Medicine* (1994), Vol. 8, nº6, pp 400-405

INFECCIOSAS

