

Cuadro clínico compatible con Ehrlichiosis en un perro seropositivo a *E. risticii*.

MERCEDES PASCUAL, INMACULADA AMUSATEGUI, ÁNGEL SAIZ, MIGUEL A. TESOURO

Clínica Veterinaria Coia.

Dpto Patología Animal II. Facultad de Veterinaria de Madrid.

Dpto. Patología Animal. Medicina Veterinaria. Facultad de Veterinaria. León.

La ehrlichiosis canina causada por *Ehrlichia canis* es una patología ampliamente descrita en España. No obstante, los estudios realizados en nuestro país sobre otras *Ehrlichia spp.* capaces de provocar enfermedad en los perros son muy limitados. Hasta la década de los noventa se consideraba que *E. risticii* sólo infectaba o era capaz de provocar enfermedad en los caballos. En 1994, Kakoma et al describieron más de 100 casos clínicos de ehrlichiosis causada por *Ehrlichia risticii* en perros de Estados Unidos. Recientemente se han detectado sueros caninos positivos a *E. risticii* tanto en la Comunidad de Madrid como en Galicia.

Mestizo de Pastor alemán, hembra (histerectomizada) de 8 años de edad. Vive en una finca de entorno rural en el municipio de Gondomar (comarca de Vigo). Acude a consulta con un cuadro de anorexia, apatía, tos seca, mucosas anémicas y temperatura 38.8°C. Se trata sintomáticamente con penicilina-estreptomicina. Dos días después vuelve a consulta por empeoramiento del estado general. La temperatura sube a 40°C; el hemograma demuestra anemia (3,800,000 hematíes/mm³) regenerativa y trombocitopenia (56,000 plaquetas/mm³). En el frotis de sangre capilar se observa algún cuerpo de inclusión compatible con *Ehrlichia spp.* en el interior de células mononucleares. Se instaura tratamiento a base de dipropionato de imidocarb (5 mg/kg SC) y atropina (0.03 mg/kg SC), dos inyecciones separadas por un periodo de 15 días, y de doxiciclina (10 mg/kg/día oral, 1 mes) ante la sospecha de ehrlichiosis/babesiosis (aunque en el frotis no se detecta la presencia de *Babesia spp.*). A las 24h la apatía y la anorexia persisten y aparecen vómitos. Se interrumpe la administración de doxiciclina y se tratan los vómitos con metoclopramida y cimetidina. Se extrae una muestra de sangre para análisis serológicos por inmunofluorescencia indirecta (IFI) frente a *Leishmania infantum*, *Ehrlichia canis* y *Ehrlichia equi*, que resultaron negativos (títulos de anticuerpos <cut-off>), y frente a *Ehrlichia risticii* que fue positivo (título de anticuerpos = 1/320). Cinco días más tarde los vómitos han desaparecido y se observa una sensible mejoría del estado general de la perra, por lo que se reinstaura la administración de doxiciclina hasta completar el mes de tratamiento. Asimismo, se extrae una nueva muestra de sangre para el estudio de la dinámica de anticuerpos frente a *Leishmania infantum* y a las tres *Ehrlichia spp.* previamente testadas. El análisis serológico frente a *L. infantum*, *E. canis* y *E. equi* resultó nuevamente negativo, mientras que el título de anticuerpos frente a *E. risticii* se incrementó hasta 1/2560. Durante los tres meses siguientes la perra permanece clínicamente sana.

La sintomatología atribuida a la infección por *E. risticii* en perros de Estados Unidos es muy variada y similar a la descrita en la infección por *E. canis*. Aunque no tenemos constancia de la existencia de estudios clínicos sobre *E. risticii* en la población canina de Europa, y de hecho no se ha aislado este agente causal en nuestro continente, la observación en el caso clínico presentado de un cuadro compatible con ehrlichiosis, unida a la detección de un título de anticuerpos claramente positivo (1/320) con una seroconversión de 3x (1/2560) en un espacio de tiempo de 5 días, a la seronegatividad frente a *E. canis* y *E. equi*, y a la buena respuesta a la terapia específica, sugiere que *E. risticii* (o algún agente muy similar) estaría presente en nuestro país y sería capaz de provocar enfermedad en los perros españoles. La detección previa de un perro de la Comunidad de Madrid seropositivo frente a *E. risticii* cuyo Western blot fue idéntico al de los perros americanos infectados, refuerza la sospecha de que el agente presente en nuestro país sea muy similar al referido en Estados Unidos.

Bibliografía

- Kakoma I, Hansen RD, Anderson BE, Hanley TA, Sims KG, Liu L, Bellamy C, Long MT, Baek BK (1994). Cultural, molecular and immunological characterization of the etiologic agent for atypical canine ehrlichiosis. *J.Clin.Microbiol.*, 32, 170-175.
- Sainz A, Kim CH, Tesouro MA, Hansen RD, Amusategui I, Koo HY, Kakoma I (1999). Serological evidence of exposure to *Ehrlichia risticii* in dogs in Spain. 5th Conference STVM. Florida, USA.

INFECCIOSAS

