

INFECCIOSAS

ESTUDIO HEMATOLÓGICO Y DE PROTEÍNAS SÉRICAS EN PERROS CON EHRlichiosis SUBCLÍNICA

C. Lorente¹, A. Sainz², M. A. Tesouro³

¹ Universidad Cardenal Herrera-CEU, ² Universidad Complutense de Madrid, ³ Universidad de León

Comunicación

Objetivos del estudio

El objetivo del estudio presentado fue caracterizar las alteraciones hematológicas y de proteínas séricas en perros en la fase subclínica de la infección por *Ehrlichia canis*.

Materiales y métodos

El estudio se llevó a cabo en un total de 38 perros con ehrlichiosis subclínica procedentes de protectoras de la provincia de Valencia. Para su inclusión en el estudio los perros debían presentar un título de anticuerpos anti-*Ehrlichia canis* superior a 1/80, presentar títulos séricos de anticuerpos anti-*Leishmania infantum* inferiores a 1/100, ausencia de parásitos hemáticos en los frotis sanguíneos, estar libres de sintomatología, llevar más de nueve meses en la protectora y no haber sido tratados previamente frente a ehrlichiosis.

Se recolectó sangre procedente de la vena yugular en tubo de EDTA y en tubo para extracción de suero con gel. De cada muestra se realizó una hematología completa empleando un analizador hematológico automático (Sysmex F-820*), y medición de proteínas séricas. Las proteínas totales y la albúmina se determinaron por bioquímica húmeda medida en un espectrofotómetro heñios®.

Resultados

- En los perros con ehrlichiosis estudiados los variables de la serie roja se encuentran dentro de los valores fisiológicos, excepción hecha de un perro con ligera anemia.
- En un 35% de los animales observamos trombocitopenia.

• 40% de los animales presentaban hiperproteinemia acompañada de hiperglobulinemia.

• En tres casos se ha observado hipo-proteinemia asociándose a hipoalbuminemia.

• Un 40% de los animales se presentaba con hipoalbuminemia y en un 75% de los perros existía una alteración en el cociente albúmina/globulinas.

Conclusiones

Se ha descrito la existencia frecuente de anemia en animales con ehrlichiosis sintomáticos. Sin embargo en nuestro trabajo caracterizado por la inclusión de perros con ehrlichiosis subclínica se comprueba la ausencia de anemia en estos animales, hecho que corrobora los hallazgos de otros autores.

El porcentaje de trombocitopenia observado en nuestro estudio (35%) es muy inferior a lo reseñado en estudios anteriores. Admitiendo que la trombocitopenia es la alteración hematológica aparecida más frecuentemente en perros con ehrlichiosis, en la fase subclínica disminuye considerablemente, si bien sigue siendo ésta una de las pocas alteraciones que se pueden encontrar en estos animales.

Nuestro estudio confirma que en la fase subclínica de la ehrlichiosis canina la disproteinemia es la alteración biopatológica más frecuentemente encontrada (75%), la hiperproteinemia por hiperglobulinemia y la hipoalbuminemia son dos alteraciones encontradas con frecuencia en la ehrlichiosis subclínica, si bien su incidencia se incrementa en la fase aguda y crónica de la infección.

Bibliografía

1. Codner, E.C. and Farris-Smith, L.L. Characterization of the subclinical phase of ehrlichiosis in dogs. *J Am Vet Med Ass.* 1986; 189:47-50.
2. Meinkoth, J.H. and Clinkenbeard, D.C. Normal hematology of the dog. En: Schalm's Veterinary Hematology, 5th Ed. Feldman BF, Zinkl JG, Jain NC (Eds). Baltimore. 2000.
3. Troy, G.C.; Vulganot, J.C., and Turnwalt, G.H. Canine ehrlichiosis: a retrospective study of 30 naturally occurring cases. *J Am Anim Hosp Assoc.* 1980; 16:181-187.
4. Sainz, A. and Tesouro, M.A. Alteraciones Biopatológicas: Hematología, Bioquímica Sanguínea, Urianálisis. En: Ehrlichiosis. *Canis Et Felis.* 2001; 51:41-48.
5. Waddle, J.R. and Littman, M.P. A retrospective study of 27 cases of naturally occurring canine ehrlichiosis. *J Am Anim Hosp Assoc.* 1988; 24:615-620.
6. Weiser, M.G.; Thrall, M.A., and Fulton, R. Granular lymphocytosis and hyperproteinemia in dogs with chronic ehrlichiosis. *J Am Anim Hosp Assoc.* 1991; 27:84-88.
7. Woody, B.J. and Hoskins, J.D. Ehrlichial diseases of dogs. *Vet Clin North Am. Small Anim Pract.* 1991; 21(1):75-98.

