

# HEMATOLOGÍA

## ¿EXISTE LA ANEMIA HEMOLÍTICA INMUNOMEDIADA PRIMARIA EN GATOS? DISCUSIÓN DE DOS CASOS

M. Peña, M. Planellas, J. Pastor

Facultat de Veterinària, Universitat Autònoma de Barcelona

### Caso clínico

#### Introducción

El primer caso se trata de un gato Persa macho entero de 2,5 años de edad, de vida interior referido por una anemia hemolítica extravascular grave (PCV = 6%) de aparición aguda. Había sido diagnosticado dos meses antes de una colangiohepatitis supurativa por biopsia hepática y se realizó una esplenectomía por encontrarse esplenomegalia, aunque la histopatología del bazo fue normal.

El segundo caso se trata de un gato europeo macho castrado de 3 años de edad de vida interior. En este caso también se presenta con una anemia hemolítica extravascular grave (PCV = 7%). En ambos casos se establece un diagnóstico diferencial de anemia hemolítica primaria o secundaria (infecciosa, neoplásica, medicamentosa o tóxica). Se realiza un plan diagnóstico que incluye hemograma completo, bioquímica sanguínea, uranálisis, test FeLV y FIV, estudio radiográfico de tórax y ecografía de abdomen. En el primer caso también se realiza un test de Coombs y en el caso 2 un estudio citológico de la médula ósea. Los hallazgos destacables fueron de anemia muy regenerativa en ambos casos, test de FeLV/FIV negativos y, en el caso 1, elevación marcada de ALT. El resto de parámetros estudiados fueron normales. Los animales fueron tipificados y resultaron del grupo sanguíneo A. El tratamiento inicial fue de soporte con fluidoterapia y transfusión sanguínea, enrofloxacina (caso 2) y doxiciclina (caso 1) sin respuesta inicial. Como la anemia no mejoraba en ninguno de los dos casos, se inició el tratamiento con

glucocorticoides a dosis altas, con respuesta favorable en el caso 1 y parcial en el caso 2, por lo cual fue necesario añadir ciclosporina A. Con la inmunosupresión, los dos animales recuperaron los valores sanguíneos normales, aunque el caso 1 presentó recaídas cada 6 meses coincidiendo con la suspensión del tratamiento con glucocorticoides. El caso 2 está en seguimiento.

#### Discusión

La anemia hemolítica se caracteriza por una destrucción por parte del sistema inmunitario de los eritrocitos que han sido recubiertos con inmunoglobulinas, complemento o ambos, resultando en una destrucción directa de los eritrocitos (anemia hemolítica intravascular) o una fagocitosis de éstos (extra-vascular) y su eliminación de la circulación. Los anticuerpos pueden estar dirigidos contra eritrocitos normales (AHIM primaria) o contra eritrocitos antigenicamente alterados por fármacos-tóxicos, neoplasias o enfermedades infecciosas (AHIM secundaria). La mayoría de presentaciones de anemia hemolítica en el gato son secundarias y se asocian generalmente a procesos infecciosos como las infecciones por el virus de la leucemia felina o *Mycoplasma* spp., enfermedades linfoproliferativas o reacciones a fármacos o tóxicos.

El diagnóstico de algunas de las causas de anemia hemolítica secundaria en el gato puede resultar difícil. Actualmente se recomienda la realización de PCR para *Mycoplasma* spp. y técnicas de IFA o PCR para la detección de FeLV

en médula ósea. A pesar del uso de estas técnicas, a veces es difícil descartar por completo todas las causas secundarias.

La AHIM primaria se considera un diagnóstico muy poco frecuente en el gato y suele afectar a gatos machos jóvenes. El diagnóstico se realiza principalmente por exclusión, no siendo útiles el test de Coombs, ni la observación de esferocitos, como sucede en la especie canina.

El tratamiento se basa en la utilización de glucocorticoides y/o ciclosporina A. Las dosis de glucocorticoides requeridas suelen ser superiores a las de la especie canina y existen pocas descripciones de la evolución de estos animales a largo plazo.

#### Bibliografía

1. S. McCullough: Inmune-mediated hemolytic anemia: understanding the nemesis; *Vet Clin North Am Small Anim Pract* 2003; Nov 33 (6): 1295-315.
2. B. Kohn, MH. Goldschmidt, AE. Honhenhaus, U. Giger: Anemia, splenomegaly and increased osmotic fragility of erythrocytes in Abyssinian and Somali cats; *J Am Vet Med Asso*: 2000; Nov 15; 217(10): 1483-91.
3. LM. Berent, JB. Messick, SK. Cooper: Detection of *Haemobartonella felis* in cats with experimentaly induced acute and chronic infections, using a polymerase chain reaction assay. *Am J Vet Res* 1998; Oct; 59(10): 1215-20.
4. U. Giger: Regenerative anemias caused by blood loss or hemolysis; en Ettinger Textbook of veterinary internal medicine, Elsevier Saunders, 6<sup>a</sup> ed. 2005; 1886-1907.

