

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

TETRAPARESIA ASOCIADA A LESIONES ÓSEAS AGRESIVAS Y GENERALIZADAS EN UNA PERRA CON LEISHMANIOSIS

A. Unzueta, A. Villegas, R. Sever, C. Aceña, S. García-Belenguer

Hospital Clínico Veterinario Universidad de Zaragoza

Caso clínico

Introducción

La leishmaniosis canina en una enfermedad endémica en nuestro país, encontrándonosla a veces asociada a cuadros clínicos atípicos.

Se presenta el caso clínico de una perra Sabueso español, de diez meses de edad, que acude al Hospital Clínico veterinario de Zaragoza con un cuadro crónico de debilidad generalizada que había sido tratada sin éxito con doxiciclina. En el momento del ingreso, la perra presentaba un cuadro de tetraparesia no ambulatoria con disminución de reflejos espinales en las cuatro extremidades, poliartritis, fiebre (40,4° C), ganglios infartados (especialmente popliteos y submandibulares), palidez de mucosas y onicogriposis. Inicialmente se le realizaron análisis generales, radiografías de las extremidades y punción articular para obtención de líquido sinovial.

En los análisis se encontró anemia no regenerativa e hiperproteinemia debida a un aumento, fundamentalmente de las globulinas.

Las radiografías pusieron de manifiesto lesiones óseas agresivas en la epífisis-metáfisis de todos los huesos explorados así como fractura espontánea del calcáneo del tarso izquierdo.

La punción articular reveló la presencia de hemoartrosis. El examen citológico del líquido sinovial mostró celularidad con presencia de neutrófilos, linfocitos, monocitos y macrófagos,

además de signos de eritrofagocitosis, fagocitosis celular y presencia de material eosinofílico en los macrófagos. El resultado del cultivo del líquido sinovial fue negativo para bacterias y hongos.

Se realizó también punción del ganglio popliteo en el que la imagen citológica era congruente con hiperplasia linfoide, y punción condrocotal para la obtención de médula ósea en la que se observó hipoplasia eritroide e hiperplasia granulocítica.

En ninguna de las muestras, líquido sinovial, ganglio y médula se encontraron leishmanias.

Se solicitó serología de Erhlichia, Toxoplasma, Neospora y Leishmania, resultando ser positivo a Toxoplasma y Leishmania.

El tratamiento con clindamicina (15mg/kg/8h, 6 semanas), alopurinol (10mg/kg/12h) y glucantime (50mg/kg/12h/ 45 días) hizo que los síntomas clínicos remitieran progresivamente, observándose una mejoría espectacular a la primera semana de iniciado el tratamiento.

Discusión

La leishmaniosis canina es una enfermedad crónica que puede cursar con un amplio espectro de síntomas clínicos. Son frecuentes la pérdida de peso, anorexia, lesiones cutáneas y linfadenopatías. Las lesiones que afectan a huesos y articulaciones han

sido descritas con menor frecuencia en la bibliografía. Las alteraciones óseas descritas incluyen osteólisis y proliferación perióstica e intramedular (diáfisarias), mientras que la lesión articular hallada predominantemente ha sido la poliartritis.

En el caso que nos ocupa, la radiología puso de manifiesto la presencia de osteólisis penetrante bilateral de los huesos explorados, junto con la presencia de poliartritis generalizada y fractura espontánea del calcáneo.

Se trataría, por tanto, de una forma de presentación atípica de la leishmaniosis canina.

Bibliografía

Agut A, Corzo N, Murciano J, Laredo FG, Soler M. Clinical and radiographic study of bone and joint lesions in 26 dogs with leishmaniasis. Vet Rec. 2003 Nov 22;153 (21):648-52.

De Souza AI, Juliano RS, Gomes TS, de Araujo S, Borges AM, Tafuri WL, Santos RL. Osteolytic osteomyelitis associated with visceral leishmaniasis in a dog. Vet Parasitol.2005 Apr 20;129 (1-2):51-4.

Santos M, Marcos R, Assuncao M, Matos AJ. Polyarthrititis associated with visceral leishmaniasis in a juvenile dog. Vet parasitol. 2006 Nov 5; 141 (3-4):340-4.