

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

EFUSIÓN PLEURAL ASOCIADA CON BABESIOSIS CANINA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

E. Fraga, D. Barreiro, J. García, L. E. Fidalgo, L. Espino¹

Departamento de Ciencias Clínicas Veterinarias. Facultad de Veterinaria de Lugo (Universidad de Santiago de Compostela)

Comunicación

Introducción y caso clínico

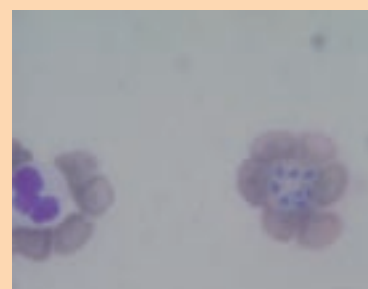
La babesiosis es una enfermedad de importancia mundial producida por microorganismos hematozoarios del género *Babesia*. Transmitida por garrapatas, produce en el perro un cuadro clínico caracterizado por un síndrome febril y hemolítico, lo que origina cuadros importantes de anemia y hemoglobinuria. En la babesiosis han sido descritas un gran número de complicaciones que pueden, o no, estar asociadas con una anemia hemolítica severa, y que con frecuencia tienen un peor pronóstico del que tendría una anemia grave por sí sola. Algunas de ellas se observan con relativa frecuencia, como son el fallo renal, la ictericia, las coagulopatías, la anemia hemolítica inmunomediada, la babesiosis cerebral y el shock. Otras complicaciones son mucho menos habituales incluyendo enfermedades respiratorias, diarrea, vómitos, ascitis, edema periorbital y hemorragias. Sin embargo, aquí describimos un caso clínico de una perra diagnosticada de babesiosis con una masiva efusión pleural bilateral sin edema pulmonar asociado, complicación que nunca ha sido descrita en la babesiosis canina. La paciente, una perra mestiza de 10 años de edad fue remitida a nuestro hospital con una historia de dos días de anorexia e intolerancia al ejercicio. En el momento de la consulta el animal estaba alerta pero tenía fiebre (39,6 °C) y disnea marcada. El examen físico reveló un incremento de la frecuencia respiratoria y, a la auscultación, los sonidos cardíacos y respiratorios estaban apagados de forma más evidente en la región ventral de ambos hemitórax. El hemograma mostró una marcada leucocitosis (WBC = 33.66 K/ μ l), anemia (RBC = 4.5 M/ μ l) y trombocitopenia (98 K/ μ l). En el examen del frotis sanguíneo encontramos una ligera hipocromasia, con un

escaso número de reticulocitos, y grandes inclusiones basófilas intraeritrocitarias, forma característica de los merozoitos de *Babesia canis*, lo que confirmó el diagnóstico de babesiosis. Todos los parámetros del perfil bioquímico estaban dentro de los límites normales. Las radiografías torácicas revelaron una importante efusión pleural a ambos lados de la cavidad torácica. En la toracocentesis se extrajeron aproximadamente 250 ml de líquido serohemorrágico. Después de centrifugarlo el líquido era icterico y su concentración de proteínas totales era de 4.1 g/dL. El examen citológico reveló la presencia de células mesoteliales degeneradas, neutrófilos sin cambios tóxicos y eritrocitos, alguno de los cuales tenía el protozoo *Babesia canis* en su interior, y no se observaron bacterias. Basándose en estas características el líquido fue clasificado como exudado no séptico. Si bien es difícil descartar al 100% que la visualización de *Babesia* en los eritrocitos del líquido pleural sea proveniente de la contaminación de sangre periférica, el hecho de haber drenado una cantidad importante de líquido y que el hemoprotazo fue apreciado en varios frotis disminuye claramente esta posibilidad.

La perra fue hospitalizada para recibir fluidoterapia y oxigenoterapia. El tratamiento específico consistió en una inyección subcutánea de 6 mg/kg de dipropionato de imidocarb. A los tres días el animal presentaba una marcada mejoría clínica y las radiografías torácicas mostraron una importante disminución del líquido acumulado. Dos semanas más tarde el perro estaba clínicamente normal y las radiografías torácicas eran totalmente normales.

Discusión

Un aspecto importante de la babesiosis es



el hecho de que se ha establecido como un modelo potencial para el estudio de la malaria en humanos, dada la gran cantidad de similitudes que comparten ambas enfermedades. Así, al igual que sucede en la malaria, el edema pulmonar no cardiogénico es una complicación frecuente y grave producida por la infección de *Babesia canis*. La efusión pleural es una complicación atípica de la malaria pero es relativamente leve y se soluciona perfectamente con el tratamiento específico frente a la malaria. Sin embargo, la efusión pleural sin edema pulmonar concomitante nunca ha sido descrita en perros con babesiosis, pero parece poder solucionarse por completo con el tratamiento antiparasitario. El origen de esta efusión no se ha establecido con claridad y entre las posibles causas se han incluido: la elevación de la presión pulmonar venosa, la coagulación intravascular diseminada, la inflamación autoinmune y la vasculitis, no obstante, nuestros resultados no confirman ninguno de estos mecanismos.

Bibliografía

- Cayea P.D., et al. Atypical pulmonary Malaria. American Journal of Roentgenology. 1981. 137: 51-55.
- Cunha B.A., et al. Pulmonary complications of babesiosis: case report and literature review. European Journal of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. 2007. 26: 505-508.