

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FALLO RENAL AGUDO PROVOCADO POR *LEPTOSPIRA COPENHAGENI* Y SU RESOLUCIÓN MEDIANTE EL USO DE DILTIAZEM

L. Bosch, P. Silvestrini, R. Ruiz de Gopegui

Hospital Clinic Veterinari UAB, Departament de Medicina i Cirurgia animals UAB

Comunicación

Introducción y caso clínico

Se presenta al Servicio de Medicina Interna del HCV un perro de raza Labrador, macho no castrado de 5 años de edad, por un cuadro de vómitos, diarreas y apatía de 12 horas de evolución. El animal es un perro de trabajo que vive en una perrera y se encuentra regularmente vacunado y desparasitado. En el examen físico tan solo es destacable un mal aspecto general del animal, apatía muy marcada y una leve prostatomegalia. El animal es ingresado para tratamiento sintomático (fluidoterapia, antieméticos, protectores gástricos y antibioterapia) observación y pruebas diagnósticas.

Se realizan entonces hemograma, bioquímica completa y ecografía de abdomen. Los resultados de las analíticas sanguíneas revelan una anemia normocítica normocrómica no regenerativa, leucocitosis neutrofílica y monocítica, leve trombocitopenia, azotemia renal, hipercalemia y hiperfosfatemia. En la ecografía de abdomen se detectan una imagen compatible con nefritis intersticial aguda y moderada cantidad de líquido libre en espacio retroperitoneal. Durante las primeras horas de hospitalización se observa una producción de orina muy reducida (<1ml/kg/hora), haciendo sospechar de un fallo renal de tipo anúrico. Se decide entonces iniciar el tratamiento convencional (fluidoterapia, furosemida, manitol y dopamina) para su resolución, pero ante la falta de respuesta se instaura terapia con diltiazem (4 µg/kg/min). En el diagnóstico diferencial de fallo renal agudo se incluyen: procesos

infecciosos, intoxicación por etilén glicol o bien otros tóxicos. Por este motivo se decide ampliar las pruebas diagnósticas y se realizan serología de *Ehrlichia canis*, *Leishmania infantum*, *Leptospira spp.* y PCR de *Leptospira spp.* en sangre y orina. La serología de *Leptospira spp.* resulta positiva con títulos de anticuerpos muy elevados para los serovares *L. copenhageni* (1/800) y *L. australis* (1/400). Además se confirma la presencia de *Leptospira spp.* en sangre y orina mediante PCR cualitativa. Se instaura el tratamiento con ampicilina (20mg/kg q8h) durante los primeros días, seguido por doxiciclina (5mg/kg/ q12h) durante tres meses. Tras la resolución del fallo renal agudo y la progresiva mejoría clínica el animal es dado de alta diez días después del ingreso. A día de hoy el animal no presenta ninguna alteración clínica y/o laboratorial.

Discusión

La Leptospirosis es una zoonosis de difusión mundial debida a la infección por diferentes serovares de la bacteria *Leptospira interrogans* sensu lato. Las serovariantes más frecuentemente implicadas en la enfermedad canina son *L. canicola*, *L. icterohemorrhagiae*, *L. gryppotyphosa*, *L. pomona* y *L. bratislava* aunque las vacunas actuales tan solo utilizan las variantes *L. canicola* e *L. icterohemorrhagiae*. Esto significa que la inmunidad vacunal puede no ser completamente eficaz. De hecho el perro en cuestión a pesar de estar correctamente vacunado fue infectado por *L. copenhageni*, considerada una serovariente menos

frecuente. Hasta el momento no se han descrito en España casos de Leptospirosis por esta serovariente. Además, este caso resulta interesante por el hecho de haber obtenido una resolución rápida del fallo renal agudo mediante el uso del diltiazem. Los tratamientos habituales no siempre son efectivos para revertir la oliguria o anuria y existe riesgo de edema por exceso de fluidoterapia. El diltiazem en casos de fallo renal agudo resulta una óptima opción terapéutica porque actúa suprimiendo la vasoconstricción renal mediante dilatación arteriolar aferente glomerular.

Recientes estudios han demostrado que la recuperación renal en perros con IRA secundaria a leptospirosis mejora con la administración de diltiazem además de la terapia estándar.

Bibliografía

- V. Geisen, C. Stengel, S. Brem, W. Müller, C. Greenez y K. Hartmann. Canine leptospirosis infections—clinical signs and outcome with different suspected *Leptospira* serogroups (42 cases). *Journal of Small Animal Practice* (2007) 48, 324-328
- André-Fontaine G. Update on epidemiology and microbiological diagnosis of canine leptospirosis. *Proceedings 17° ECVIM Congress. Budapest 2007* pp:151-153
- Karol A. Mathews, Gabrielle Monteith (2007) Evaluation of adding diltiazem therapy to standard treatment of acute renal failure caused by leptospirosis: 18 dogs (1998-2001). *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care* 17 (2), 149-158.