

NEUROLOGÍA

TÉTANOS EN PERROS: ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 12 CASOS

C.Morales¹, P. Montoliu¹, M. Bernardini²

¹ NEUROCAT Veterinariis. Servei de Referència en Neurologia Veterinària ² Facoltà di Medicina Veterinaria. Università di Padova.

Caso clínico

Objetivos del estudio

Se presenta un estudio retrospectivo de 12 casos de tétanos en perros. Se exponen las características clínicas y evolución, comparando los resultados con la bibliografía. El tétanos es una toxiinfección causada por la neurotoxina tetanospasmina, producida por la bacteria *Clostridium tetani*. La tetanospasmina actúa sobre la transmisión sináptica impidiendo la liberación de neurotransmisores inhibidores. Clínicamente se manifiesta con rigidez muscular y se diferencian formas generalizadas y focales.

Materiales y Métodos

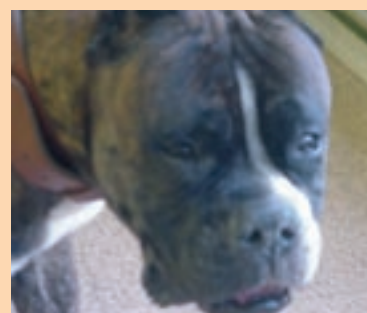
Se incluyen 12 pacientes visitados en el Hospital Clínic Veterinari (UAB) (1999-2001), y en el Centre Mèdic Veterinari de Barcelona (Clínica Balmes) (2002-2008). Las razas afectadas son: 5 Bóxer, un Gos d'Atura, un Rottweiler, un Bretón y 4 mestizos de raza mediana-grande. Las edades de presentación varían entre 3 meses y 8 años, siendo 6 machos y 6 hembras. En la exploración inicial 10 pacientes presentaban formas generalizadas y 2 formas focales (uno en extremidades torácicas y otro en estructuras craneofaciales). La anamnesis evidenció un inicio focal en 4 de los pacientes con cuadro generalizado (todos en las extremidades pélvicas, y en uno asociado a disfonía). El tiempo de evolución previo a la visita fue en general de 2-4 días, siendo de 1-2 días para las formas focales, y de hasta 9 días en otro paciente. En 3 casos se detectaron heridas en el mes previo a la presentación. Todos los pacientes fueron ingresados y tratados con antitoxina tetánica equina, antibioterapia (penicilina y/o metrodinazol), y relajantes musculares (acepromazina, clorpromazina y/o diazepam). Además se aplicaron medidas de soporte según las necesidades.

Resultados

De los 12 pacientes, 3 murieron ingresados tras complicaciones diversas (uno por neumonía por aspiración, y los 2 restantes durante las primeras 48 h de hospitalización, por causa no identificada y tras episodios de hipertermia y dificultades respiratorias). Un caso fue sacrificado por decisión del propietario poco después de su admisión. Ocho pacientes fueron dados de alta tras estar hospitalizados entre 2 y 60 días. En todos los casos se administró antitoxina intravenosa a dosis única de 500 UI/Kg previo test intradérmico, sin observarse reacciones anafilácticas. Los relajantes musculares nunca permitieron una adecuada relajación, siendo necesarias medidas intensivas de soporte. En 10 casos se observó mejoría entre 24-48h tras la instauración del tratamiento. Destacar la recaída del cuadro clínico en un caso, 12 días después de la 1ª presentación (por lo que se repitió la administración de antitoxina). Fueron complicaciones a destacar: una fractura Salter-Harris en la fisis proximal del fémur y una subluxación vertebral. Además, se observó con frecuencia la aparición de hipertermias, úlceras por decúbito y pérdida de peso, y puntualmente mioglobinuria y neumonía por aspiración. En varios pacientes el propietario describió como secuela la aparición de movimientos involuntarios frecuentes durante el sueño. El paciente con la lesión vertebral recuperó la locomoción aunque persistió una moderada espasticidad generalizada.

Conclusiones

- En la bibliografía no se ha descrito predisposición en ninguna raza. En nuestros casos los perros de raza Bóxer aparecen sobrerrepresentados (42%), y los dos pacientes que mueren de forma súbita son de esta raza.
- En perros se describe la forma generalizada



como la más frecuente. Aunque coincidimos en esta forma como la mayoritaria, cabe destacar el inicio focal con posterior generalización en 4 casos.

- La bibliografía sugiere que no hay diferencia en la supervivencia, gravedad y duración del cuadro entre pacientes tratados o no con antitoxina. En nuestros casos destacar: la ausencia de progresión en los 2 pacientes con formas focales tratados con antitoxina; la recaída de un caso a los 12 días tras la administración de antitoxina, así como la presencia de un caso estable tras 9 días de rigidez y con mejoría progresiva poco asociada al tratamiento.
- Las complicaciones descritas son múltiples y variadas. Entre ellas dos casos de luxación coxofemoral en perros. En la especie humana se citan además fracturas de fémur y columna. Entre nuestros casos destacamos la fractura de fémur y la subluxación vertebral, no descritas previamente

Bibliografía

- Adamantos S, Boag A. Thirteen cases of tetanus in dogs. Vet Rec 2007;161:298-302
- Burkitt JM y col. Risk factors associated with outcome in dogs with tetanus: 38 cases (1987-2005). JAVMA 2007;230:76-83.
- Bandt C y col. Retrospective Study of Tetanus in 20 Dogs: 1988-2004. JAAHA 2007;43:143-148.